



Nº Entrada _____

Fecha: _____

SOLICITUD DE UNA BECA DE FORMACIÓN EN EL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE LA UNIVERSIDAD DE ALMERÍA

PRIMER APELLIDO:
SEGUNDO APELLIDO:
NOMBRE:
TITULACIÓN:

DATOS PERSONALES

D.N.I.:	FECHA DE NACIMIENTO :
CALLE:	Nº:
LOCALIDAD:	C.P.:
PROVINCIA:	UN ÚNICO TELÉFONO:
E-MAIL:	

ÁREA A QUIEN SE DIRIGE: Servicio Universitario de Empleo



No se podrá disfrutar de esta beca, mientras exista una relación laboral o administrativa con cualquier entidad pública o privada o se esté trabajando por cuenta propia. A estos efectos se entiende que esta solicitud implica una declaración jurada de no existir tal relación.

El/la solicitante declara bajo su responsabilidad que acepta las bases de la presente Convocatoria y que conoce y comprende el Reglamento de Becas de Formación, y certifica que los datos reflejados en la presente solicitud son ciertos y que no ha omitido ninguna información que pudiese ser desfavorable para él/ella. Asimismo, queda informado/a de que la falsedad de algún dato en este impreso podría causar, a juicio del Servicio Universitario de Empleo, la anulación de la beca de formación. En caso de que esta solicitud resultara seleccionada, se compromete a desarrollar la beca con aprovechamiento y observar la confidencialidad de los datos que le sean encomendados.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, la Universidad de Almería le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado cuya finalidad es la de gestionar el programa de Becas Propias de Formación.

Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a la UNIVERSIDAD DE ALMERÍA – Secretaría General de La Universidad de Almería. Edificio Central, Planta baja. Ctra. Sacramento s/n, La Cañada de San Urbano. CP 04120 Almería.

Firma del/la solicitante

Fdo. _____

Almería, _____ de _____ de _____

DOCUMENTACION NECESARIA:

- 1. Fotocopia del N.I.F. o N.I.E.
- 2. Currículum Vitae Programa ÍCARO.
- 3. En el caso de los estudiantes de Máster que hayan cursado su grado/licenciatura/diplomatura en otra universidad: fotocopia de la certificación académica en base 10.
- 4. De los documentos que acrediten los méritos alegados en el currículum, fotocopia sólo de los relacionados con la presente convocatoria.

**PLAZO DE
PRESENTACIÓN
DE SOLICITUDES
HASTA EL
08/05/18**

RESGUARDO DE SOLICITUD DE BECA DE FORMACIÓN EN EL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (26/04/18)

Nº solicitud: Fecha solicitud: