

**BECA – Unidad de Atención a la  
Discapacidad**

**DATOS PERSONALES**

<b>Primer Apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>	<b>Nombre</b>		
<b>Nacionalidad</b>	<b>D.N.I / NIE / Pasaporte</b>	<b>Fecha de nacimiento</b>		
<b>Dirección Calle/Plaza/Avenida</b>	<b>Núm.</b>	<b>Piso</b>	<b>Puerta</b>	
<b>Población</b>	<b>Provincia</b>	<b>Código Postal</b>		
<b>Teléfono fijo y/o móvil</b>	<b>E-mail</b>	<b>Fax</b>		
<b>Situación laboral actual</b>				

**DATOS ACADÉMICOS**

<b>Titulación</b>	<b>Universidad</b>				
<b>Año inicio</b>	<b>Año finalización</b>	<b>Matr.Honor</b>	<b>Sobres.</b>	<b>Notab.</b>	<b>Aprob.</b>
<b>Otros títulos universitarios (oficiales o propios)</b>					

**CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA**

--

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS**

<b>Inglés</b>	<b>Francés</b>	<b>Alemán</b>	<b>Otros</b>
---------------	----------------	---------------	--------------

Firma del solicitante, por la que se compromete, en caso de concesión, a cumplimentar los requisitos de la presente convocatoria.

En ..... , a..... de ..... de 2004

**CURRICULUM VITAE**

**Apellidos y Nombre**

**DNI/NIE/Pasaporte**



**DECLARACIÓN JURADA**

**Declaro que no poseo la condición de becario por ningún programa nacional, regional o local, otro nombramiento, no realizo ningún trabajo remunerado ni estoy cobrando el paro ni cualquier otro subsidio de desempleo.**

**En .....a .....de ..... 2004**