

**BECA-COLABORACIÓN
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre

Nacionalidad	N.I.F. / N.I.E.	Fecha Nacimiento	Sexo

Domicilio:		
Ciudad	Código Postal	Provincia

Teléfonos:	correo electrónico:
------------	---------------------

ESTUDIOS

--

CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA

--

NIVEL CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS

Idioma:

Nivel	Alto:	<input type="checkbox"/>	Medio:	<input type="checkbox"/>	Bajo:	<input type="checkbox"/>
-------	-------	--------------------------	--------	--------------------------	-------	--------------------------

Firma del solicitante, comprometiéndose en caso de concesión, a cumplir los requisitos de la presente convocatoria.

En _____, a _____ de _____ de 2013

Fdo.:

De conformidad con La Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales facilitados por usted a través del presente formulario se incorporarán a un fichero titularidad de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), cuya finalidad es gestionar las solicitudes de becas de colaboración convocadas por el Vicerrectorado de Investigación de la UNED. Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos necesarios para la debida atención, desarrollo, control y cumplimiento de la finalidad expresada, así como en los supuestos previstos, según Ley.

Le recordamos que en cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, enviando una solicitud por escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, ante el Servicio de Investigación, c/Bravo Murillo, 38 C.P. 28015 Madrid

Secretaría del Instituto Universitario General Gutiérrez Mellado