(Fotografía)



**SOLICITUD DE BECA AÑO 2015**

**INCORPORA DEPORTISTAS SOLIDARIOS.**

**PLAZO ABIERTO- DEL 10 AL 20 DE SEPTIEMBRE 2015**

**ANEXO I**

CONVOCATORIA

BECAS INCORPORA DEPORTISTAS SOLIDARIOS

2015

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODALIDAD-BECA** **(A, B, C, D,…J)** | **NOMBRE DE LA ESCUELA DE BALONCESTO DE GETAFE** **POR LA QUE CONCURSA (Ver convocatoria)** | **MONITOR, ENTRENADOR O TÉCNICO** |
|  |  |  |

#### **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NOMBRE: | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| DNI: | | | | | | | | | Si el solicitante es de Nacionalidad extranjera, indicar NIE ó Pasaporte | | | | | | | | | | | | | | SEXO: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | NIE: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Pasaporte |  | | | □ HOMBRE □ MUJER |
| NACIONALIDAD: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | FECHA DE NACIMIENTO: |
| □ ESPAÑOLA □ EXTRANJERA: Indique País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

#### **domicilio a efectos de notificaciones**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DIRECCIÓN: (Avda., calle o plaza, número, piso, puerta) | | | TELÉFONO: |  |
|  | | | FAX: |  |
|  | | | e-mail: |  |
| CÓDIGO POSTAL: | LOCALIDAD: | PROVINCIA: (Sólo direcciones en España) | | PAIS: |
|  |  |  | |  |

**B) DATOS ACADÉMICOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.-ESTUDIOS UNIVERSITARIOS o SUPERIORES** | | | |
| Titulación/Estudios que cursa o ha cursado | | |
|
| Universidad : | |
|
|  |  | | | |
| **2.- ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS** (Cumplimentar sólo si no ha cursado estudios universitarios o superiores) | | | |
| □ Estudiantes  □ Estudios finalizados | | Estudios/Titulación que cursa o ha cursado: | | |
| Centro: | | |

## **C) DATOS PROFESIONALES**

EN ACTIVO: (SI ó NO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. En caso de que esté trabajando, cumplimente los datos que a continuación se indican:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CATEGORIA PROFESIONAL | PUESTO QUE DESEMPEÑA: | NOMBRE EMPRESA: | |
|  |  |  | □ PUBLICA □ PRIVADA |

## **D) CUENTA BANCARIA PARA EL CASO DE OBTENER LA BECA (PARA PROCEDER A SU INGRESO)**

Se precisa que dicha cuenta bancaria esté a nombre del solicitante de esta beca.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| entidad | OFICINA | D.C. | CUENTA CORRIENTE |
|  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| (Fecha envío por email) | (Firma del Solicitante) |

**NORMAS PARA CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO**

🖊 Las siguientes normas corresponden a los números que entre paréntesis se encuentran en las casillas sombreadas distribuidas por el impreso.

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **ESTUDIOS UNIVERSITARIOS O SUPERIORES:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Se indicará en cada apartado (Estudios de Grado o Licenciatura; Estudios de Posgrado; Estudios de Doctorado) el nivel académico del solicitante según corresponda a los estudios que cursa o ha cursado. | |
| **2** | **ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS O SUPERIORES** |
| El apartado de estudios no universitarios sólo debe cumplimentarse en caso de que el solicitante no haya cursado estudios universitarios o superiores. | |

**ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN:**

[**info@fundacionincorpora.org**](mailto:info@fundacionincorpora.org)

**COPIA:** [**admon@fundacionincorpora.org**](file:///C:\Users\fer\AppData\Local\Desktop\BELÉN-%20PORTUGAL\CURSO-DEPORTE%20UIMP\BECAS\admon@fundacionincorpora.org)**,** [**ignaciodmv@gmail.com**](file:///C:\Users\fer\AppData\Local\Desktop\BELÉN-%20PORTUGAL\CURSO-DEPORTE%20UIMP\BECAS\ignaciodmv@gmail.com)**,** [**carreroenrique@yahoo.es**](mailto:carreroenrique@yahoo.es)

**protección de datos personales:**

A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de que los datos solicitados en este impreso son necesarios para la tramitación de la solicitud y podrán ser objeto de tratamiento automatizado. La responsabilidad del fichero automatizado corresponde a la Fundación Incorpora Deportistas Solidarios. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, y cancelación es: Fundación Incorpora Deportistas solidarios, Avda. Ciudades s/n, 28903 - Getafe (Madrid)