

ANEXO A

CONVOCATORIA PARA LA CONCESIÓN DE 1 BECA DE COLABORACIÓN PARA EL PROGRAMA ESPAÑOL EN TOLEDO (FUNDACIÓN GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA- LA MANCHA)

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

DNI: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO: _____

SOLICITA, le sea concedida esta beca de colaboración, a cuyos efectos expone:

1. Que se encuentra matriculado en el curso ____/ ____ en _____ de la Facultad de Humanidades de Toledo.
2. Que no disfruta de otra beca concedida por la Universidad de Castilla-La Mancha.
3. Que no ha disfrutado en cursos anteriores de becas de colaboración de la UCLM que en su conjunto hayan supuesto una duración igual o superior a 22 meses.
4. Que durante el tiempo en que disfrutará de esta beca de colaboración no mantiene relación laboral o administrativa con alguna entidad pública o privada.
5. Que por el hecho de solicitar la beca referida, me atengo estrictamente a lo dispuesto en la convocatoria de la misma, reconociendo expresamente que la concesión de la beca no generará ningún tipo de relación laboral con la Fundación General de la Universidad de Castilla-La Mancha, y comprometiéndome, en el caso de serme concedida, a suscribir la oportuna declaración al respecto.

En _____, a _____ de _____ de 2017

Firma del solicitante:

Documentación que acompaña:

- CV
 Fotocopia DNI

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES DE TOLEDO

UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA

| | | | |
|---|-------------------------------|---------------------|---------------|
| ID. DOCUMENTO | wNfWAZvxDU | Página: 4 / 4 | |
| | FIRMADO POR | FECHA FIRMA | ID. FIRMA |
| | 07223343D RUBIO RIVERA REBECA | 20-09-2017 12:37:50 | 1505903870631 |
|  wNfWAZvxDU | | | |