

SOLICITUD DE BECA DE PRÁCTICAS REMUNERADAS EN EL CONSORCIO DE LA CIUDAD DE TOLEDO

DATOS PERSONALES:

Apellidos:	Nombre:
D.N.I.:	Fecha de nacimiento:.....
Dirección (completa):	
.....	
Tel. fijo:	Tel. Móvil:
Correo electrónico:	

DATOS ACADÉMICOS:

Curso actual:	<input type="checkbox"/> 3º Grado	<input type="checkbox"/> 4º Grado	<input type="checkbox"/> Máster
---------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

El solicitante DECLARA expresamente, que en el caso de obtener una de las plazas de la presente Convocatoria, acepta el régimen y las condiciones acordadas en esta Convocatoria, en particular, la que establece que, en ningún caso, la beca no supondrá vínculo laboral alguno con el centro y servicio en el que se realicen las mismas.

Lo que firma en Toledo, a.....de..... de 20__

Fdo:.....

Espacio reservado para el sello del registro

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES. TOLEDO