

## 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**