

BECAS CSN 2015

MODELO DE SOLICITUD

DATOS PERSONALES

D./D ^a :			D.N.I. Nº:		
NACIDO/A EN:		PROVINCIA:		PAÍS:	
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___			SEXO:		ESTADO CIVIL:
CON DOMICILIO EN:			CALLE O PLAZA:		
CÓDIGO POSTAL:			TELÉFONO:		
EN POSESION DEL TÍTULO DE:					

EXPONE: - QUE, ESTIMANDO REUNIR, SEGÚN LA DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA Y FIGURA RELACIONADA AL DORSO DE ESTA SOLICITUD, LAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LA CONVOCATORIA PUBLICADA EN EL "BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO" DEL DÍA DE DE 2015 , DE BECAS PARA FORMACIÓN, SOLICITA SU INCLUSION EN LA MENCIONADA CONVOCATORIA, ELIGIENDO LAS SIGUIENTES ÁREAS DEL ANEXO I

BECAS SOLICITADAS

1
2
3

- QUE EN EL CASO DE OBTENER UNA DE LAS CITADAS BECAS, SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS NORMAS QUE LAS REGULAN.

En.....de.....de 2015

Firma del solicitante

ÁREAS SOLICITADAS:

1ª _____

2ª _____

3ª _____

DATOS PERSONALES

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

SEXO: _____ D.N.I.Nº: _____ FECHA NACIMIENTO: ___/___/___

DOMICILIO: _____

CIUDAD (DISTRITO POSTAL): _____ PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____

CIRCUNSTANCIAS PERSONALES: _____

1.- EXPEDIENTE ACADEMICO

TÍTULOS ACADEMICOS:

DENOMINACIÓN	CENTRO	AÑO	CALIFICACIÓN

2.- CURSOS Y DIPLOMAS

2.1.- CURSOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO REALIZADOS:

DENOMINACIÓN	CENTRO	DURACIÓN	AÑO

2.2.- CONOCIMIENTO DE IDIOMAS:

IDIOMA:

1:CORRECTAMENTE 2:BIEN 3:REGULAR

	HABLA	TRADUCE	ESCRIBE
• INGLÉS _____	_ _	_ _	_ _
• FRANCÉS _____	_ _	_ _	_ _
• ALEMÁN _____	_ _	_ _	_ _
• _____	_ _	_ _	_ _

3.- EXPERIENCIA PROFESIONAL**3.1.- ACTIVIDADES PROFESIONALES RELACIONADAS CON LA BECA**

ORGANISMO/EMPRESA	ACTIVIDAD	PUESTO	FECHA INIC.	FECHA CESE

3.2.- OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES

ORGANISMO/EMPRESA	ACTIVIDAD	PUESTO	FECHA INIC.	FECHA CESE

3.3.- PROYECTOS DE INVESTIGACION RELACIONADOS CON LA BECA

LÍNEA DE INVESTIGACION	CENTRO	FECHA	DIRECTOR PROYECTO

3.4.- OTROS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

LÍNEA DE INVESTIGACION	CENTRO	FECHA	DIRECTOR PROYECTO

3.5.- TÉCNICAS DE ESPECIALIDADES QUE DOMINA RELACIONADAS CON LA BECA

TÉCNICA / ESPECIALIDAD	FECHA	CLAVE*

*R:RESPONSABLE.

UA:USUARIO ASIDUO.

UO:USUARIO OCASIONAL

4.- PUBLICACIONES, INFORMES Y PONENCIAS

4.1.- PUBLICACIONES E INFORMES REALIZADOS DANDO LOS DETALLES NECESARIOS PARA SU LOCALIZACIÓN

DENOMINACIÓN	AÑO

4.2.- PONENCIAS EN CONGRESOS, SEMINARIOS, JORNADAS, ETC

DENOMINACIÓN	AÑO

5.- OTROS MÉRITOS

OTRAS TÉCNICAS O ESPECIALIDADES QUE DOMINA

TÉCNICA / ESPECIALIDAD	FECHA	CLAVE*

OBSERVACIONES

DECLARO SER CIERTOS LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE CURRICULUM VITAE.

En....., de De

Firmado:

*R:RESPONSABLE.

UA:USUARIO ASIDUO.

UO:USUARIO OCASIONAL