

ANEXO II
MODELO DE SOLICITUD

DATOS PERSONALES						
APELLIDOS:				NOMBRE:		
DNI/NIE/TIE/ PASAPORTE:		FECHA DE NACIMIENTO:		SEXO:	<input type="radio"/> FEMENINO <input type="radio"/> MASCULINO	NACIONALIDAD:
DOMICILIO:						
CÓDIGO POSTAL:		POBLACIÓN:			PROVINCIA:	
TELÉFONO:			CORREO ELECTRÓNICO:			

EXPONE: QUE, ESTIMANDO REUNIR, SEGÚN LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA Y FIGURA RELACIONADA EN ESTA SOLICITUD, LAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LA CONVOCATORIA PUBLICADA EN EL "BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO" DEL DÍA DE DE 2024, DE BECAS PARA FORMACIÓN, SOLICITA SU INCLUSIÓN EN LA MENCIONADA CONVOCATORIA, ELIGIENDO LAS SIGUIENTES ÁREAS DEL ANEXO I, CON EL SIGUIENTE ORDEN DE PREFERENCIA:

BECAS SOLICITADAS, POR ORDEN DE PRIORIDAD:
1
2
3
4
5
6

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

Que autoriza al CSN para que obtenga de forma directa las certificaciones de que se encuentra al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, a través de certificado telemático de acuerdo a lo establecido en el artículo 28.2. de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo común de las Administraciones Públicas.

Si el solicitante no autoriza la consulta citada en el párrafo anterior, debe marcar la casilla siguiente y aportar dichas certificaciones cuando le sean requeridas.

Que autoriza a que se verifique su identidad por medios electrónicos.

Si el solicitante no autoriza dicha consulta, debe marcar la casilla siguiente y aportar copia del Documento Nacional de Identidad, para los ciudadanos españoles, o copia digitalizada del Número de Identificación de Extranjero o del documento que le sustituya para el resto de los interesados en el procedimiento.

En....., de de 2024

Firma del solicitante

SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO DE SEGURIDAD NUCLEAR
C/ Pedro Justo Dorado Dellmans, 11, 28040 - Madrid