

ANEXO I
SOLICITUD DE AYUDA DE MATRÍCULA**1. Denominación de la ayuda****CONVOCATORIA DE AYUDAS DEL 100% DE MATRÍCULA PARA ESTUDIANTES DEL TÍTULO PROPIO DE MÁSTER EN ENFERMERÍA DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y SITUACIONES CRÍTICAS (ALBACETE) (XVII ED). CURSO ACADÉMICO (2020/21)****2. Datos personales y académicos:**1º APELLIDO 2º APELLIDO

--	--

NOMBRE FECHA DE NACIMIENTO

--	--

D.N.I. NIE o Nº PASAPORTE (sólo para estudiantes internacionales) NACIONALIDAD

--	--

CÓDIGO POSTAL LOCALIDAD PROVINCIA

--	--	--

DOMICILIO DE CONTACTO: CALLE / PLAZA / AVENIDA / Nº PISO

--

TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO

--	--

ESTUDIOS QUE ESTÁ CURSANDO

MÁSTER EN ENFERMERÍA DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y SITUACIONES CRÍTICAS**EXPONE:**

Que, por el hecho de solicitar la ayuda referida, me atengo estrictamente a lo dispuesto en la convocatoria de la misma, aceptando expresamente todos los términos de la misma y, en particular, expongo:

1. Que he formalizado mi matrícula en el MÁSTER EN ENFERMERÍA DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y SITUACIONES CRÍTICAS (ALBACETE) (XVII ED) de la Universidad de Castilla-La Mancha en el curso 2020/2021.
2. Que no disfruto de otra beca o ayuda financiada con fondos públicos o privados que haya sido obtenida para el mismo fin.
3. Que no estoy incurso en alguna de las prohibiciones para obtener la condición de persona beneficiaria recogidas en el art. 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y estoy al corriente de las correspondientes obligaciones.


SOLICITA:

Le sea concedida la ayuda indicada, declarando expresamente que cumple con todos los requisitos establecidos en la convocatoria y comprometiéndose a cumplir todas las obligaciones que se deriven de la concesión de la misma.

Lo que firma en..... a..... de..... de 202

(Firma de la persona solicitante)

UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA

ID. DOCUMENTO	jULxXOiCuY	Página: 5 / 6	
FIRMADO POR	GUADAMILLAS GOMEZ FATIMA	FECHA FIRMA	ID. FIRMA
		15-10-2020 15:14:16	1602767657294
 jULxXOiCuY			




Documentación que acompaña:

- Certificado de Servicios prestados
- Certificados de colaboración en las prácticas de estudiantes del Grado en Enfermería en el CHUA
- Nombramiento o equivalente de ser / haber sido Profesor Asociado de CCSS de la UCLM
- Expediente Académico del Grado/Diplomado en Enfermería

**DIRECTOR/A DEL TÍTULO DE MÁSTER EN ENFERMERÍA DE URGENCIAS,
EMERGENCIAS Y SITUACIONES CRÍTICAS (ALBACETE) (XVII ED)**

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte de un fichero de la Universidad, cuya única finalidad es la gestión administrativa de las becas convocadas en la Universidad de Castilla-La Mancha. Asimismo, le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director Académico de Seguridad Informática de la Universidad de Castilla-La Mancha, calle Altagracia número 50, 13071 Ciudad Real, adjuntando copia de documento que acredite su identidad. Existe a su disposición una copia gratuita de Conducta de Protección de Datos personales en la Universidad de Castilla-La Mancha o puede obtenerlo en las direcciones de Internet www.uclm.es o www.agpd.es

UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA

ID. DOCUMENTO	jULxXOiCuY		Página: 6 / 6
FIRMADO POR		FECHA FIRMA	ID. FIRMA
GUADAMILLAS GOMEZ FATIMA		15-10-2020 15:14:16	1602767657294
 jULxXOiCuY			