****

**SOLICITUD DE BECA PARA LA REALIZACIÓN DE TFM**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| Apellidos: | Nombre: |
| D.N.I.:  | Sexo: | Fecha de Nacimiento:  |
| Nacionalidad:  | Lugar de Nacimiento: |
| Dirección Particular: | Código Postal:  |
| Ciudad: | Provincia: | País: |
| E-mail: | Teléfono:  | Fax: |

|  |
| --- |
| **DATOS ACADÉMICOS** |
| Titulación Académica: |
| Centro donde cursó sus estudios: |
| Nombre del tutor: | E-mail: |
| Área de conocimiento del tutor: | Centro: |

FIRMA DEL SOLICITANTE Y DE SU TUTOR COMPROMETIÉNDOSE, EN CASO DE CONCESIÓN, A CUMPLIR LOS REQUISITOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA Y NORMATIVA QUE LA REGULA

Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documentación que se adjunta:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fotocopia del DNI |
|  | CV y copia del Expediente Académico de Grado y de Máster (hasta la fecha de solicitud) |
|  | Memoria del trabajo a realizar (máximo 2.500 palabras) |
|  | Justificante de estar matriculado en el TFM |

\*Para el caso de solicitantes con títulos oficiales obtenidos en el extranjero, aportar declaración responsable de la nota equivalente de Grado y Máster utilizando la