

SOLICITUD DE BECA FORMATIVA DE COLABORACIÓN PARA EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A ESTUDIANTES CON NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO (PAED)

DATOS PERSONALES

Documento	Número	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Vía	Dirección	CP	Provincia	
Municipio	País	Teléfono fijo	Móvil	Correo electrónico

DATOS ACADÉMICOS

Titulación universitaria que posee			
Estudios de los que está matriculado			
Centro de estudios		Curso Académico	

ACREDITACIÓN ACADÉMICA

Autorizo a la Universidad de La Laguna, a través del Negociado de Servicios Asistenciales, para acceder a mi expediente académico personal, a los solos efectos de la presente convocatoria.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro bajo mi responsabilidad estar al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

Quedo enterado de que la validez de la solicitud está condicionada a la veracidad de los datos consignados en este formulario.

Los datos personales reflejados en este formulario quedan sometidos a las medidas de protección previstas en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal. Consulte la Política de Privacidad de la Universidad de La Laguna en la siguiente dirección web: <https://www.ull.es/informacion-sobre-web-institucional/#lopd>.

SUBCCC030