

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**DATOS PERSONALES**

Tipo documento	Número	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexo	F/nacimiento	Lugar de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento
<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vía	Dirección	CP	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Municipio	País	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS PREVIOS ⁽¹⁾

<input type="checkbox"/> Estudios Universitarios Oficiales (Grado o Licenciatura, Diplomatura, Ingeniería o Arquitectura Técnica) cursados en la ULL	
Indique la Titulación	Nota Media
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Estudios Universitarios Oficiales (Grado o Licenciatura, Diplomatura, Ingeniería o Arquitectura Técnica) cursados en otras universidades.	
Indique la Titulación	Nota Media
<input type="text"/>	<input type="text"/>

⁽¹⁾ Si el/la solicitante es estudiante o titulado/a de la Universidad de La Laguna los datos se precargarán.

PROGRAMA DE DOCTORADO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO/A

Programa de Doctorado
<input type="text"/>

SOLICITO

- Ser admitido/a en el proceso selectivo de la convocatoria de una beca para la formación en gestión de subvenciones de investigación, dirigida a personas que se encuentren matriculadas en un programa de doctorado de la Universidad de La Laguna.

EXPEDIENTE ACADÉMICO DE ESTUDIOS CURSADOS EN LA ULL

- AUTORIZO el acceso a mi expediente académico en la ULL.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

- Declaro que no estoy incurso/a en las prohibiciones para ser beneficiario/a de subvenciones, de conformidad con lo previsto en el artículo 13 de la Ley General de Subvenciones y de estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

- Declaro que no disfrutaré de ninguna otra beca o ayuda ni tendré vinculación laboral con ninguna otra entidad pública o privada durante la vigencia de la presente beca.

- Declaro que no estoy incapacitado/a físicamente o padezco enfermedad que pueda impedir el desarrollo de la actividad formativa objeto de la beca.

- Declaro tener perfecto dominio de la lengua española.

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

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>.