

**BECAS-COLABORACIÓN DE FORMACIÓN UPM**  
**CURS 20\_\_/20\_\_**  
**DATOS DE ALTA DEL BECARIO**

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

Apellidos:		Nombre:	
NIF/NIE:		Nacionalidad:	
Nacido en:		Provincia:	País:
Fecha Nacimiento (Día/mes/Año)	Sexo: <b>V</b> <b>M</b>	Estado Civil: <b>S</b> <b>C</b> <b>V</b> <b>O</b>	

**DOMICILIO EN ESPAÑA:**

Tipo de vía:		Nombre:	
Nº	Bloque/Piso:	Localidad	C.P.
Provincia	Teléfono:	E-mail:	@alumnos.upm.es

**DOMICILIO FISCAL:**

Tipo de vía:		Nombre:	
Nº	Bloque/Piso	Localidad	
C.P.	Provincia	País:	

**DATOS BANCARIOS EN ESPAÑA (\*)**

Nombre Banco:	Domicilio Banco:
Código IBAN: ES <i>(número de cuenta 22 dígitos)</i>	

Firma del becario

**DATOS DE LA BECA** (cumplimentar por el Departamento/Unidad donde se va a desarrollar la beca)

**D./Dña.:** \_\_\_\_\_, becario de colaboración de formación de la U.P.M. se ha incorporado a la beca con el siguiente proyecto formativo, ubicación, fecha de incorporación y finalización:

Departamento/Unidad		Centro (Ubicación )	
Denominación del proyecto formativo de la beca:			
Tutor :		Teléfono:	E-mail:
Fecha de incorporación (Día/mes/Año)::	Fecha de finalización (Día/mes/Año)::	Importe de la beca:	Aplicación Presupuestaria: <b>(no cumplimentar)</b>

Madrid, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Fdo. (Firma del tutor)**

**(\*)** Cumplimentar si el pago de la beca se va a realizar en una cuenta diferente a la indicada en la solicitud, si es el caso, presentar certificado de titularidad bancaria.

*Enviar a Sección de Extensión Universitaria. Rectorado, Edificio B. (Pº Juan XXIII; 11- 28040-Madrid)*