

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AYUDAS Y BECAS DE POSGRADO

POSTGRADUATE GRANT APPLICATION FORM

AYUDA O BECA SOLICITADA / APPLICATION FOR GRANT:

APELLIDOS/NAME:

NOMBRE/FIRST NAME:

DNI/PASSPORT:

DIRECCIÓN/ADDRESS:

CIUDAD/CITY:

CÓDIGO POSTAL/ ZIP CODE:

PAÍS/COUNTRY:

TÍTULO UNIVERSITARIO /UNIVERSITY DEGREE¹

POR LA UNIVERSIDAD DE / BY UNIVERSITY:

LISTA DE DOCUMENTOS PRESENTADOS / LIST OF DOCUMENTS PROVIDED²³

¹ Si no ha completado sus estudios, indique los estudios que está cursando / If you are currently finishing your studies, please indicate your current studies.

² La documentación por aportar se especifica en la convocatoria. Debe incluir un curriculum vitae con las materias cursadas y sus calificaciones. En caso de estudios extranjeros, indique el rango y significado de las calificaciones. / The call for applications specifies the documents to provide. A curriculum vitae must be included specifying the subjects and qualifications. For studies from other countries, indicate the range and meaning of the qualifications.

³ Las cartas de recomendación se deben enviar en sobre cerrado, o por correo electrónico directamente por el firmante a departamentos.eps@uam.es / Recommendation letters must be sent in closed envelope or directly from the signer by e-mail to departamentos.eps@uam.es.

El firmante se compromete a comunicar la concesión de cualquier otra ayuda, beca o contrato de la que vaya a disfrutar durante el curso académico para el que se concede esta ayuda.

The signer agrees to inform about the concession of any other grant, fellowship or contract for the same academic course of this grant.

FIRMA / SIGNATURE:

FECHA / DATE: