# Introducción a la inteligencia artificial para problemas científicos (1ª  edición)C:\Users\SM.5035726\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\303EAEC7.tmp

# ANEXO IV

**Formulario de solicitud**

## **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS:       | NOMBRE:       |
| N.I.F/ PASAPORTE:       | FECHA DE NACIMIENTO:      | SEXO: M [ ]  F [ ]  |
| DIRECCIÓN:       |
| CÓDIGO POSTAL:       | LOCALIDAD:      | PROVINCIA:       |
| TELÉFONO FIJO       | EXTENSIÓN UAM (Si la hubiera)       | TELÉFONO MÓVIL:       |
| CORREO ELECTRÓNICO:       @estudiante.uam.es |

## **DATOS ACADÉMICOS**

|  |
| --- |
| ESTUDIOS MATRICULADO ACTUALMENTE EN LA UAM:      FACULTAD/ESCUELA:       |

## **UNIVERSIDAD DE DESTINO POR ORDEN DE PREFERENCIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **PAÍS** | **PERIODO SOLICITADO DE LA ESTANCIA** |
| 1.      |       |       |
| 2.      |       |       |
| 3.      |       |       |

## **DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Acreditación idioma [ ]**  | **CV (solo Doctorado) [ ]**  | **Carta tutor/director tesis** **(Solo Máster y Doctorado) [ ]**  | **Plan de Actividades****(Solo Doctorado) [ ]**  |

## **¿HA DISFRUTADO PREVIAMENTE DE UNA MOVILIDAD EN EL PROGRAMA ERASMUS+?**

 **Sí [ ]  Curso Académico:**      **No [ ]**

Declaro, bajo juramento, que mi estado de salud físico y mental me permite realizar la movilidad que estoy solicitando, sin impedimentos de ningún tipo SI [ ]  No [ ]

**Fecha:**

 **FIRMA DEL/LA SOLICITANTE:**

* *La solicitud cumplimentada y firmada deberá presentarse junto con la documentación a través de Registro, según el punto 6.2*
* *La aceptación por parte del beneficiario/a implica asimismo la aceptación de las normas fijadas en esta convocatoria*

 En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos de Carácter Personal y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos de carácter personal obtenidos mediante la cumplimentación del presente formulario van a ser tratados con su consentimiento y para la exclusiva finalidad de dar cumplimiento a los objetivos de esta convocatoria. Los datos de contacto y académicos se comunicarán a la Universidad de destino. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron. En todo caso, se puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y demás derechos previstos en la normativa reguladora, dirigiendo su petición a la dirección delegada.protecciondedatos@uam.es

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web [www.uam.es/UAM/ProteccionDatos](file:///C%3A%5CUsers%5CJL.5055857%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CINetCache%5CContent.Outlook%5C6236P737%5Cwww.uam.es%5CUAM%5CProteccionDatos).