

SOLICITUD

Becas Colaboración asociadas al Proyecto de Innovación Educativa, UPM-KRTEAM "CURSO 2017/2018"

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

Apellidos:		Nombre:	
NIF/NIE:	Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:	
Dirección:			
Ciudad:	C.P.	Provincia:	
Tfno. Móvil:	Tfno. Fijo:	E-mail:	

DATOS ACADEMICOS DEL SOLICITANTE:

Centro:			
Titulación:			
Curso:	Nota Media	Nº de créditos superados:	Nº de créditos matriculados:

DOCUMENTACION REQUERIDA

	<p>Currículum, en relación al proyecto formativo solicitado, con la documentación que acredite los méritos indicados en los mismos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Para los estudiantes que no hayan realizado todos los estudios en la Universidad Politécnica de Madrid, certificación académica de los estudios previos.
	Otros (Indicar):

Declaro, bajo mi responsabilidad, la veracidad de los datos reseñados, así como el no ser beneficiario de otro tipo de beca o ayuda, ni de realizar trabajo remunerado alguno.

Madrid, de de 2018
(firma del solicitante)

Fdo.:

Profesor Rafael Cascón Porres

Ejemplar para la Universidad

SOLICITUD

Becas Colaboración asociadas al Proyecto de Innovación Educativa, UPM-KRTEAM "CURSO 2017/2018"

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

Apellidos:		Nombre:	
NIF/NIE:	Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:	
Dirección:			
Ciudad:	C.P.	Provincia:	
Tfno. Móvil:	Tfno. Fijo:	E-mail:	

DATOS ACADEMICOS DEL SOLICITANTE:

Centro:			
Titulación:			
Curso:	Nota Media	Nº de créditos superados:	Nº de créditos matriculados:

DOCUMENTACION REQUERIDA

	<p>Currículum, en relación al proyecto formativo solicitado, con la documentación que acredite los méritos indicados en los mismos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Para los estudiantes que no hayan realizado todos los estudios en la Universidad Politécnica de Madrid, certificación académica de los estudios previos.
	Otros (Indicar):

Declaro, bajo mi responsabilidad, la veracidad de los datos reseñados, así como el no ser beneficiario de otro tipo de beca o ayuda, ni de realizar trabajo remunerado alguno.

Madrid, de de 2017
(firma del solicitante)

Fdo.:

Ejemplar para el Interesado

Profesor Rafael Cascón Porres