



SOLICITUD DE BECA DE POSTGRADO

CONVOCATORIA 2024

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS		
D.N.I. / PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
DOMICILIO:		
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
LUGAR DE NACIMIENTO	PAIS DE NACIMIENTO	

DATOS ESPECÍFICOS DE LA FORMACIÓN OBJETO DE LA BECA*

TÍTULO O DENOMINACIÓN DEL CURSO/MASTER		
CENTRO DE REALIZACIÓN DEL CURSO/ MASTER		
PRUEBAS DE ACCESO Se requiere prueba de acceso <input type="checkbox"/>	Dispone de prueba de acceso <input type="checkbox"/>	
LOCALIDAD	PROVINCIA	
PAIS	FECHA INICIO DEL MASTER	FECHA FIN DEL MASTER

*En el caso de incluir más de un centro se debe cumplimentar el ANEXO I.

DATOS ACADÉMICOS (universitarios)

TÍTULO	UNIVERSIDAD	FECHA INICIO	FECHA FIN	NOTA MEDIA



IDIOMAS:

IDIOMA	TITULACIÓN / NIVEL

VINCULACIÓN CON GALICIA:

NACIDO/A EN GALICIA	<input type="checkbox"/>
HIJO/A DE PADRE Y/O MADRE NACIDOS EN GALICIA	<input type="checkbox"/>
RESIDENTE EN GALICIA*	<input type="checkbox"/>

*Durante, al menos, dos años consecutivos e inmediatamente anteriores a la fecha de apertura de la convocatoria

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

Copia del Documento Nacional de Identidad (DNI) o del pasaporte	<input type="checkbox"/>
Fotografía reciente tamaño carné, en color y formato JPG	<input type="checkbox"/>
Copia de documentos acreditativos de la vinculación con Galicia	<input type="checkbox"/>
Copia del título universitario oficial	<input type="checkbox"/>
Homologaciones del título universitario*	<input type="checkbox"/>
Copia de la certificación académica de los estudios universitarios	<input type="checkbox"/>
Declaración de Equivalencia de la Nota Media del Expediente Académico*	<input type="checkbox"/>
Información del centro y curso/master a cursar	<input type="checkbox"/>
Copia de la carta oficial de admisión emitida por el centro de destino	<input type="checkbox"/>
Documento que acredite la fecha de apertura del curso master	<input type="checkbox"/>
Curriculum Vitae	<input type="checkbox"/>
Copia del certificado de conocimientos del idioma de trabajo del centro de destino	<input type="checkbox"/>
Copia del resultado de la prueba de acceso	<input type="checkbox"/>
Memoria de la finalidad y propósitos de los estudios a cursar	<input type="checkbox"/>
Cartas de recomendación	<input type="checkbox"/>
Otros (descripción):	<input type="checkbox"/>
Otros (descripción):	<input type="checkbox"/>
Otros (descripción):	<input type="checkbox"/>

*Expedidos por el Ministerio de Educación.



Anexo I

Aquellas personas solicitantes que a fecha de cierre de la convocatoria, no hayan obtenido todavía la admisión, deberán aportar un documento que acredite la recepción de la solicitud de plaza o admisión en el centro de destino. De no encontrarse abierto el plazo de inscripción en el centro de estudios de destino para el próximo curso académico, se deberá aportar un documento que acredite la fecha de apertura. Podrán presentarse en este caso hasta tres centros de destino para cursar los estudios que deberán ser homogéneos en cuanto a su contenido. En el caso de solicitarse la plaza en más de un centro deberán cubrirse los datos de los mismos a continuación. El centro definitivo será alguno de los comunicados en la presente solicitud.

DATOS ESPECÍFICOS DE LA FORMACIÓN OBJETO DE LA BECA: CENTRO II

TÍTULO O DENOMINACIÓN DEL MASTER		
CENTRO DE REALIZACIÓN DEL MASTER		
PRUEBAS DE ACCESO Se requiere prueba de acceso <input type="checkbox"/>		Dispone de prueba de acceso <input type="checkbox"/>
LOCALIDAD		PROVINCIA
PAIS	FECHA INICIO DEL MASTER	FECHA FIN DEL MASTER

DATOS ESPECÍFICOS DE LA FORMACIÓN OBJETO DE LA BECA: CENTRO III

TÍTULO O DENOMINACIÓN DEL MASTER		
CENTRO DE REALIZACIÓN DEL MASTER		
PRUEBAS DE ACCESO Se requiere prueba de acceso <input type="checkbox"/>		Dispone de prueba de acceso <input type="checkbox"/>
LOCALIDAD		PROVINCIA
PAIS	FECHA INICIO DEL MASTER	FECHA FIN DEL MASTER



DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Declaro expresamente mediante la presente solicitud ser mayor de 18 años y la aceptación incondicional de las bases de la convocatoria y de los requisitos y las obligaciones establecidas en las mismas.

Declaro expresamente que son ciertos todos datos facilitados y los documentos aportados.

En caso de resultar ser beneficiario/a de la beca, consiento el uso de mi nombre e imagen para cualquier actividad publicitaria promocional relacionada con Fundación Caixa Rural Galega Tomás Notario Vacas, incluidas las efectuadas en la página web y redes sociales de la misma.

En _____, a _____ de _____ de 2024

Los datos personales facilitados para la participación en la presente convocatoria serán tratados por la Fundación (Responsable del Tratamiento) de acuerdo al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 con el fin de llevar a cabo las gestiones necesarias para la valoración y concesión de la beca correspondiente. Los datos serán tratados para la gestión de la convocatoria de becas. Los datos son tratados por la Fundación como consecuencia de la participación en la presente convocatoria y la solicitud de la ayuda correspondiente, en base a la ejecución de su solicitud, contrato o precontrato.

Asimismo, sus datos personales podrán ser cedidos a las Administraciones Públicas en los casos previstos por la Ley. En el caso de resultar beneficiario de la beca, sus datos podrán ser tratados para gestionar su participación en los actos que organice la Fundación como consecuencia de la ayuda que se haya solicitado, y, siempre que haya prestado su previo consentimiento, se podrá utilizar por parte del Responsable del Tratamiento, su nombre e imagen (derechos identificativos), así como la denominación del centro de destino podrán figurar en la documentación escrita o audiovisual de los soportes de difusión de la Fundación Caixa Rural Galega Tomás Notario Vacas.

El interesado tiene derecho a acceder, actualizar, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, dirigiéndose a la Fundación Caixa Rural Galega Tomás Notario Vacas, con domicilio social en Calle Montero Ríos 24-26, 27002 Lugo, o en la dirección de correo electrónico info@fundacioncruralnotario.gal, adjuntando copia de su DNI.

FIRMA DEL SOLICITANTE: