



**SOLICITUDE DE BOLSA DE POSGRAO**

**CONVOCATORIA 2025**

**DATOS PERSOAIS**

NOME E APELIDOS		
DNI/PASAPORTE	DATA DE NACEMENTO	SEXO Home <input type="checkbox"/> Muller <input type="checkbox"/>
DOMICILIO		
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE	PROVINCIA
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
LUGAR DE NACEMENTO	PAÍS DE NACEMENTO	

**DATOS ESPECÍFICOS DA FORMACIÓN OBXECTO DA BOLSA\***

TÍTULO OU DENOMINACIÓN DO MÁSTER/TESE DOCTORAL		
CENTRO DE REALIZACIÓN DO MÁSTER/TESE DOCTORAL		
PROBAS DE ACCESO Requírese proba de acceso <input type="checkbox"/>	Dispón de proba de acceso <input type="checkbox"/>	
LOCALIDADE	PROVINCIA	
PAÍS	DATA INICIO DA FORMACIÓN	DATA FIN DA FORMACIÓN

\*No caso de incluír máis dun centro, débese cubrir o anexo I.

**DATOS ACADÉMICOS (universitarios)**

TÍTULO	UNIVERSIDADE	DATA INICIO	DATA FIN	NOTA MEDIA



### IDIOMAS

IDIOMA	TITULACIÓN/NIVEL

### VINCULACIÓN CON GALICIA

NACIDO/A EN GALICIA	<input type="checkbox"/>
FILLO/A DE PAI/NAI NACIDOS EN GALICIA	<input type="checkbox"/>
RESIDENTE EN GALICIA*	<input type="checkbox"/>

\*Durante, polo menos, dous anos consecutivos e inmediatamente anteriores á data de apertura da convocatoria

### DOCUMENTACIÓN ACHEGADA

Copia do documento nacional de identidade (DNI) ou do pasaporte	<input type="checkbox"/>
Fotografía recente tamaño carné, en cor e en formato JPG	<input type="checkbox"/>
Copia de documentos acreditativos da vinculación con Galicia	<input type="checkbox"/>
Copia do título universitario oficial	<input type="checkbox"/>
Homologacións do título universitario*	<input type="checkbox"/>
Copia da certificación académica dos estudos universitarios	<input type="checkbox"/>
Declaración de equivalencia da nota media do expediente académico*	<input type="checkbox"/>
Información do centro e curso/mestrado a cursar	<input type="checkbox"/>
Copia da carta oficial de admisión emitida polo centro de destino	<input type="checkbox"/>
Documento que acredite a data de apertura do curso de mestrado	<input type="checkbox"/>
Currículo	<input type="checkbox"/>
Copia do certificado de coñecementos do idioma de traballo do centro de destino	<input type="checkbox"/>
Copia do resultado da proba de acceso	<input type="checkbox"/>
Memoria da finalidade e propósitos dos estudos que se van cursar	<input type="checkbox"/>
Cartas de recomendación	<input type="checkbox"/>
Outros (descrición):	<input type="checkbox"/>
Outros (descrición):	<input type="checkbox"/>
Outros (descrición):	<input type="checkbox"/>

\*Expedidos polo Ministerio de Educación.



## ANEXO I

Aquelas persoas solicitantes que na data de peche da convocatoria non obtivesen aínda a admisión deberán achegar un documento que acredite a recepción da solicitude de praza ou admisión no centro de destino. De non atoparse aberto o prazo de inscrición no centro de estudos de destino para o próximo curso académico, deberase achegar un documento que acredite a data de apertura. Neste caso, poderán escollerse ata tres centros de destino para cursar os estudos, que deberán ser homoxéneos en canto ao seu contido. No caso de solicitar a praza en máis dun centro, deberán cubrirse os datos destes a continuación. O centro definitivo será algún dos comunicados nesta solicitude.

### DATOS ESPECÍFICOS DA FORMACIÓN OBXECTO DA BOLSA: CENTRO II

TÍTULO OU DENOMINACIÓN DO MÁSTER/TESE DOCTORAL		
CENTRO DE REALIZACIÓN DO MÁSTER/TESE DOCTORAL		
PROBAS DE ACCESO Requírese proba de acceso <input type="checkbox"/>		Dispón de proba de acceso <input type="checkbox"/>
LOCALIDADE		PROVINCIA
PAÍS	DATA INICIO DA FORMACIÓN	DATA FIN DA FORMACIÓN

### DATOS ESPECÍFICOS DA FORMACIÓN OBXECTO DA BOLSA: CENTRO III

TÍTULO OU DENOMINACIÓN DO MÁSTER/TESE DOCTORAL		
CENTRO DE REALIZACIÓN DO MÁSTER/TESE DOCTORAL		
PROBAS DE ACCESO Requírese proba de acceso <input type="checkbox"/>		Dispón de proba de acceso <input type="checkbox"/>
LOCALIDADE		PROVINCIA
PAÍS	DATA INICIO DA FORMACIÓN	DATA FIN DA FORMACIÓN



### **DECLARACIÓN, LUGAR, DATA E SINATURA**

Declaro expresamente mediante esta solicitude que son maior de 18 anos e a aceptación incondicional das bases da convocatoria e dos requisitos e das obrigas establecidas nestas.

Declaro expresamente que son certos todos os datos facilitados e os documentos achegados.

En caso de que resulte ser beneficiario da bolsa, consinto que se usen o meu nome e a miña imaxe para calquera actividade publicitaria promocional relacionada con Fundación Caixa Rural Galega Tomás Notario Vacas, incluídas as efectuadas na súa páxina web e nas súas redes sociais.

En .....a ..... de ..... de 2025

Os datos persoais facilitados para participar nesta convocatoria serán tratados pola Fundación (responsable do tratamento), de acordo co Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, do 27 de abril de 2016, co fin de realizar as xestións necesarias para a valoración e a concesión da bolsa correspondente. Os datos serán tratados para a xestión da convocatoria de bolsas. Os datos son tratados pola Fundación como consecuencia da participación nesta convocatoria e da solicitude da axuda correspondente, en relación a execución da súa solicitude, contrato ou precontrato.

Así mesmo, os seus datos persoais poderán ser cedidos ás administracións públicas nos casos previstos pola lei. De resultar beneficiario da bolsa, os seus datos poderán ser tratados para xestionar a súa participación nos actos que organice a Fundación como consecuencia da axuda que se solicitou e, sempre que prestase o seu previo consentimento, o responsable do tratamento poderá utilizar o seu nome e imaxe (dereitos identificativos), así como a denominación do centro de destino, que poderán figurar na documentación escrita ou audiovisual dos soportes de difusión da Fundación Caixa Rural Galega Tomás Notario Vacas.

A persoa interesada ten dereito a acceder, actualizar, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, dirixíndose á Fundación Caixa Rural Galega Tomás Notario Vacas, con domicilio social na rúa Montero Ríos, 24-26. 27002 Lugo, ou no enderezo de correo electrónico [info@fundacioncruralnotario.gal](mailto:info@fundacioncruralnotario.gal) e, en calquera caso, debe achegar unha copia do seu DNI.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE**