



**SOLICITUD DE BECA PARA MÁSTERES OFICIALES**  
**CURSO 2006-2007**

FASE

**1. ESTUDIOS**

UNIVERSIDAD DONDE REALIZARÁ EL MÁSTER .....  ZONA

PROVINCIA EN QUE RADICA DICHA UNIVERSIDAD .....  ZONA

**A. DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

NIF/NIE DEL SOLICITANTE

SEXO ( Marque con x lo que proceda)  
HOMBRE  FECHA DE NACIMIENTO

MUJER

PROFESIÓN DE LA PERSONA PRINCIPAL DE LA FAMILIA  (Acompañe fotocopia)  
CÓDIGO (Ver instrucciones)

¿ ES EXTRANJERO? SI  NO  NACIONALIDAD  CÓDIGO PAÍS

TELÉFONO (con prefijo)

CORREO ELECTRÓNICO

**B. DOMICILIO FAMILIAR (EN ESPAÑA)**

TIPO DE VÍA (Ver instrucciones)  NOMBRE DE LA VÍA

NÚMERO       ESCALERA   PISO   LETRA

PROVINCIA     MUNICIPIO

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

**DOMICILIO FAMILIAR (EN EL EXTRANJERO). Cumplimentar también la página 5**

DOMICILIO

DEPARTAMENTO  PAÍS  CÓDIGO PAÍS

**C. DATOS BANCARIOS: CUENTA O CARTILLA Y ENTIDAD donde desea percibir el importe de la beca:**

Recuerde que deberá ser titular o cotitular de esta cuenta.

ENTIDAD       OFICINA       DÍGITOS CONTROL   CUENTA

**D. DATOS ACADÉMICOS**

DISFRUTÓ DE BECA EN EL CURSO 2005-2006 SI  1 NO  2 CUANTÍA                      Euros

TITULACIÓN QUE POSEE Y QUE DA ACCESO AL MÁSTER QUE VA A REALIZAR .....

CENTRO EN QUE CURSARÁ ESTUDIOS DE MÁSTER EN 2006-2007 .....

DOMICILIO DEL CENTRO ..... LOCALIDAD .....

ESTUDIOS DE LOS QUE DEPENDE EL MÁSTER QUE CURSARÁ EN 2006-2007 .....                      CURSO

MATRÍCULA: OFICIAL  1 LIBRE  2

DISTANCIA DEL DOMICILIO FAMILIAR AL CENTRO (SÓLO IDA) .....KMS.

**E. DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN**

TIPO DE CENTRO  DEPENDENCIA DEL CENTRO  ESTUDIOS PRESENCIALES: SI  1 NO  2

TUVO BECA EN 2005-2006: SI  NO

NOTA MEDIA DE LOS ESTUDIOS PREVIOS   TIPO NOTA  MOVILIDAD PARA EXTRANJEROS: SI  NO

|   |  |
|---|--|
| <p>Nº de miembros computables <input type="text"/> <input type="text"/> Emigrantes <input type="checkbox"/></p> <p>Ingresos extranjero <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euros <input type="text"/> <input type="text"/> céntimos</p> <p>Nº MEDIOS TRANSPORTE URBANO <input type="checkbox"/></p> <p>DESPLAZAMIENTO BARCO/AVIÓN <input type="checkbox"/></p> | <p style="text-align: center;"><b>DEDUCCIONES</b></p> <p>Familia numerosa <input type="checkbox"/> Número de hermanos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Nº afectados minusvalía 33 % <input type="checkbox"/></p> <p>Nº afectados minusvalía 65 % <input type="checkbox"/></p> <p>Nº hermanos universitarios fuera del domicilio familia <input type="checkbox"/></p> <p>Orfandad absoluta <input type="checkbox"/></p> |
|---|--|

**F. TIPO DE AYUDAS.**

DESPLAZAMIENTOS  2  3  4  5 TR. URBANO  7 RESIDENCIA  8 SÓLO MATRÍCULA  9 MGR  A MGSR  B



**H. SITUACIONES DECLARADAS POR EL SOLICITANTE**

MARQUE CON UNA X LA/S QUE CORRESPONDA/N Y JUSTIFIQUELA/S DOCUMENTALMENTE. PARA SER TENIDAS EN CUENTA DEBERÁ ACREDITARSE QUE CONCURRIAN A 31 DE DICIEMBRE DE 2005.

CONDICION DE FAMILIA NUMEROSA : GENERAL   
ESPECIAL

CONDICION DE MINUSVALÍA(\*). GRADO DE MINUSVALÍA Igual o superior a 33%  Nº afectados .....  
Igual o superior a 65%  Nº afectados .....

HERMANOS DEL SOLICITANTE ESTUDIANTES FUERA DEL DOMICILIO FAMILIAR (Indique número) .....

ORFANDAD ABSOLUTA DEL SOLICITANTE

(\*) Referida al hermano o hijo del solicitante o el propio solicitante. Indique número de personas de la familia afectadas

**A CUMPLIMENTAR POR TODOS LOS SOLICITANTES**

D. ...., solicita beca para la realización de un máster oficial, curso 2006-2007 y , a

estos efectos, DECLARA,

- Que acepta las bases de la convocatoria para la que solicita la beca.
- Que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.
- Que queda enterado de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la beca o ayuda.
- Que tiene conocimiento de la incompatibilidad de estas becas y que en caso de obtener otra beca o ayuda, procedente de cualquier Administración o entidad pública o privada, deberá comunicarlo a la Universidad en la que está matriculado.

..... a ..... de ..... de 2006.

Firma del solicitante

-----  
(CORTE POR LA LINEA DE PUNTOS)

**RESGUARDO DE SOLICITUD DE BECA PARA REALIZACIÓN DE MÁSTER - CURSO 2006-2007**

Nombre y apellidos ..... N.I.F .....  
Domicilio .....  
Código Postal y localidad ..... Provincia .....  
Centro/Universidad en el que presentó su solicitud .....  
Máster para el que solicita la beca .....

**ESTE RESGUARDO NO ES VÁLIDO SIN EL SELLO Y FECHA DE LA OFICINA RECEPTORA.**

**CERTIFICACIÓN ACADÉMICA REFERIDA AL SOLICITANTE**

Don/Dña. ....  
Secretario/a del Centro docente .....

CERTIFICO: Que D.....

ha quedado matriculado de ..... (indicar número) créditos, de acuerdo con el artículo 17.1 de la Orden de convocatoria, para la realización del máster ....., que se imparte en este Centro.

.....a.....de.....de 2006

.....  
(Firma del Secretario)

(Sello del Centro)



**I. DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN (A CUMPLIMENTAR SÓLO SI SU DOMICILIO FAMILIAR SE ENCUENTRA EN EL EXTRANJERO ELIGIENDO UNA DE LAS DOS OPCIONES A) o B)**

|  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>A) DOMICILIO (EN ESPAÑA)</b>        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| TIPO DE VÍA (Ver instrucciones)        | NOMBRE DE LA VÍA         |                          |                          |                          |                          | NÚMERO                   | ESCALERA                 | PISO                     | LETRA                    |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
| PROVINCIA                              | <input type="text"/>     |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MUNICIPIO                | <input type="text"/>     |                          |                          |                          |                          |
| LOCALIDAD                              | <input type="text"/>     |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
| <b>B) DOMICILIO (EN EL EXTRANJERO)</b> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| DOMICILIO                              | <input type="text"/>     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| DEPARTAMENTO                           | <input type="text"/>     |                          |                          |                          | PAÍS                     | <input type="text"/>     |                          |                          | CÓDIGO PAÍS              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**J. DATOS SOBRE LA RESIDENCIA QUE HABITARÁ DURANTE EL CURSO 2006-2007**

|                                     |                          |                          |  |   |                          |    |                          |                 |                          |    |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---|--------------------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------------|----|--------------------------|
| TIPO DE RESIDENCIA (*)              | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | Si ha elegido "OTROS" especifique cuál | <input type="text"/>  |                          |    |                          |                 |                          |    |                          |
| GRATUITO: SÍ                        | <input type="checkbox"/> | NO                       | <input type="checkbox"/>               | ¿coincide con el domicilio elegido a efectos de notificaciones?: SÍ | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |                 |                          |    |                          |
| PROPIEDAD DE LA UNIDAD FAMILIAR: SÍ | <input type="checkbox"/> | NO                       | <input type="checkbox"/>               | ; DE OTROS FAMILIARES: SÍ   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | ; ALQUILADO: SÍ | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| (*) Ver instrucciones               |                          |                          |  |   |                          |    |                          |                 |                          |    |                          |

**K. DATOS SOBRE MEDIOS DE TRANSPORTE URBANO UTILIZADOS:**

|  |                          |    |                          |
|--|--------------------------|----|--------------------------|
| ¿UTILIZA VD. TRANSPORTES URBANOS (METRO, AUTOBÚS, ETC.) PARA IR AL CENTRO DE ESTUDIOS? : SÍ    | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| ¿CUÁNTOS MEDIOS DE TRANSPORTE URBANO UTILIZA PARA IR AL CENTRO DE ESTUDIOS? PONGA 1,2, 3 ..... | <input type="text"/>     |    |                          |