**SOLICITUD DE BECA**

**Denominación del Estudio: “Titulo Especialista en Información Económica”**

**Título Propio de la Universidad Internacional Menéndez Pelayo (UIMP)**

**Fechas realización: Febrero - Junio 2021**

**1. DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  |  | **Primer y segundo apellidos** |  |  |  |  | **Nº DNI o Pasaporte** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Fecha nacimiento** | **Población** |  |  | **Provincia** |  | **País / Nacionalidad** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. DOMICILIO HABITUAL PARA NOTIFICACIONES** |  |  |  |
| **Calle, Avda., Plaza, etc., piso, puerta** |  |  |  |  | **Teléfono** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Código Postal** |  | **Población** | **Provincia** |  |  | **Fax** | **Dirección electrónica** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. TITULACIONES ACADÉMICAS** |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO TÍTULO | DENOMINACIÓN TÍTULO |  | FECHA OBTENCIÓN |  | **UNIVERSIDAD** |  |
| Diploma | --------------------------------------------------- |  | ---------------------------- | ------------------------------------------------ |
| Licenciatura | --------------------------------------------------- |  | ---------------------------- | ------------------------------------------------ |
| Doctorado | --------------------------------------------------- |  | ---------------------------- | ------------------------------------------------ |
|  Otros | --------------------------------------------------- |  | ---------------------------- | ------------------------------------------------ |
| **4. EXPERIENCIA PROFESIONAL** |  |  |  |  |  |  |  |
| PROFESIÓN ------------------------------------------------------- |  |  |  |  |  | CARGO -------------------------------------------------------------- |  |  |  |
| NOMBRE CENTRO DE TRABAJO --------------------------------------------------------------------------------------------- |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN ------------------------------------------------------------------------------------ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELÉFONO ------------------- |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO --------------------- |  |  |  |
| **5. CURSOS, SEMINARIOS, CONGRESOS RELACIONADOS CON EL ESTUDIO** |  |
| DENOMINACIÓN |  |  |  |  |  |  ENTIDAD ORGANIZADORA |  | DURACIÓN |
| ----------------------------------------------------------------------- |  |  |  |  |  --------------------------------------------------- | -------------------------- |
| ----------------------------------------------------------------------- |  |  |  |  |  --------------------------------------------------- | -------------------------- |
| ----------------------------------------------------------------------- |  |  |  |  |  -------------------------------------------------- | -------------------------- |
| ----------------------------------------------------------------------- |  |  |  |  |  --------------------------------------------------- | -------------------------- |

1. **MOTIVOS POR LOS QUE DESEA REALIZAR EL ESTUDIO**

, a de de

Firma del solicitante