

ANEXO I: **SOLICITUD DE BECA-COLABORACIÓN MÁSTER**

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ **LOCALIDAD:** _____

DNI: _____ **TELÉFONOS DE CONTACTO:** _____

E-MAIL: _____

SOLICITA, le sea concedida la beca-colaboración indicada, acatando expresamente las bases de la Convocatoria en todos sus términos y comprometiéndose a cumplir todas las obligaciones que se deriven de la concesión de la misma, a cuyos efectos

EXPONE:

1. Que se encuentra matriculado en la UCLM, en el Máster Universitario en Investigación en Prácticas Artísticas y Visuales de la Facultad de Bellas Artes o realizará la matrícula (en los plazos establecidos para ello) en el curso 2018-19.
2. Que no disfruta de otra beca concedida por la Universidad de Castilla-La Mancha.
3. Que no ha disfrutado en cursos anteriores de becas-colaboración de la UCLM que en su conjunto hayan supuesto una duración igual o superior a 22 meses.
4. Que durante el tiempo en que disfrutará de esta beca-colaboración no mantiene relación laboral o administrativa con alguna entidad pública o privada.
5. Que por el hecho de solicitar la beca referida, me atengo estrictamente a lo dispuesto en la convocatoria de la misma, reconociendo expresamente que la concesión de la beca no generará ningún tipo de relación laboral con la Universidad de Castilla-La Mancha, y comprometiéndome, en el caso de serme concedida, a suscribir la oportuna declaración al respecto.

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte de un fichero de la Universidad, cuya única finalidad es la gestión administrativa de las becas-colaboración en la Universidad de Castilla-La Mancha.

Asimismo, le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director Académico de Seguridad Informática de la Universidad de Castilla-La Mancha, calle Altagracia, número 50, 13071 Ciudad Real, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

Existe a su disposición una copia gratuita del "Código de Conducta de Protección de Datos Personales en la Universidad de Castilla-La Mancha" o puede obtenerlo en las direcciones de Internet www.uclm.es/psi y www.agpd.es.

En Cuenca, a _____ de _____ de 2019

Firma del solicitante:

Documentación que acompaña:

1. Fotocopia del D.N.I.
2. Curriculum Vitae relacionado con la actividad de la beca.
3. Certificación académica para solicitud de beca-colaboración (lo aporta la Facultad de oficio)
4. Otros: _____

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE BELLAS ARTES DE LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA

Universidad de Castilla-La Mancha

Santa Teresa Jornet, s/n | 16071 Cuenca | Telf.: (+34) 969 17 91 00 | Fax: (+34) 969 17 91 02

<http://www.uclm.es/bellasartes>