



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA PARA LA COBERTURA DE 4 BECAS DE FORMACIÓN EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANTABRIA (ÁMBITO DEL ACOMPAÑAMIENTO Y REFUERZO EDUCATIVO)

DATOS PERSONALES	NOMBRE Y APELLIDOS:..... D.N.I.:.....-..... FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:..... DIRECCIÓN:..... POBLACIÓN:.....C.POSTAL:..... PROVINCIA:..... TELÉFONO:..... DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:.....
DOCUMENTACIÓN	DEBERÁ ADJUNTAR A LA SOLICITUD: - Curriculum Vitae - Expediente académico
CENTROS DE DOCENTES	INDICAR, CON NÚMERO (1º, 2º, 3º y 4º), SU PREFERENCIA DE ZONA PARA EL DESARROLLO DE LA BECA EN LOS DISTINTOS CENTROS DOCENTES <input type="checkbox"/> SANTANDER <input type="checkbox"/> TORRELAVEGA <input type="checkbox"/> LAREDO/ CASTRO URDIALES <input type="checkbox"/> CABEZÓN DE LA SAL

El abajo firmante AUTORIZA al Centro Asociado de la UNED en Cantabria para que el órgano gestor competente consulte y compruebe, cuando proceda los datos a los que se refiere esta solicitud.

La persona abajo firmante SOLICITA ser admitida en el procedimiento derivado de la Resolución de 29 de diciembre de 2017 objeto de la convocatoria arriba mencionada y declara ser ciertos los datos consignados en la instancia, así como reunir los requisitos exigidos en dicha convocatoria. Así mismo, queda enterado de que la inexactitud en las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación de la beca.

Santander, a de de 2018
(Firma)

A/A SRA. DIRECTORA DEL CENTRO ASOCIADO DE LA UNED EN CANTABRIA