

SOLICITUD DE TRASLADO DE BECA

SOLICITANTE

APELLIDOS NOMBRE

DNI DIRECCIÓN

CP..... POBLACIÓN TELÉFONO

Solicito **EL TRASLADO** DE LA BECA / LAS BECAS

a la Universidad de _____

para cursar _____ curso de _____

(1º,2º,....)

(estudios)

en la Facultad /Escuela de _____

(táchese lo que no proceda)

CONSENTIMIENTO EXPRESO a que los datos que facilito sean objeto de tratamiento automatizado y pasen a formar parte del Fichero de Registro General de la Universidad, cuya finalidad es el registro de la documentación de entradas/salidas, conociendo que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación y cancelación de la información tratada ante la Gerencia de la Universidad (Resolución Rectoral de 17 de diciembre de 2002, modificada el 7 de marzo de 2003, DOGV de 15 de enero y 21 de marzo de 2003, respectivamente)

LOCALIDAD FECHA.....

FIRMA