

ANEXO II

SOLICITUD DE DOS BECAS DE FORMACIÓN VINCULADA AL ÁREA DE ESTUDIANTES DE GRADO DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE

Resolución de fecha 4 de diciembre 2025
Universidad Pablo de Olavide

1. DATOS PERSONALES																	
N.I.F.				APELLIDOS Y NOMBRE													
DOMICILIO (durante el período de disfrute de la beca)														TELÉFONO			
CÓDIGO POSTAL				LOCALIDAD						PROVINCIA				CORREO ELECTRONICO			
2. DATOS ACADÉMICOS																	
TITULACIÓN:														A RELLENAR POR LA UNIVERSIDAD:			
Año de inicio de los estudios: _____														Nota Media Expediente: _____			
Año de fin de los estudios: _____																	
3. DATOS BANCARIOS (Para el ingreso de la ayuda en el caso de que ésta sea concedida)																	
CÓDIGO		ENTIDAD		OFICINA		DC		NÚMERO DE CUENTA									
IBÁN																	
4. OTROS DATOS														Documentación que se adjunta:			
¿HAS DISFRUTADO DE ESTAS AYUDAS ANTERIORMENTE?														☐ Fotocopia D.N.I.			
SI ☐ NO ☐														☐ Certificación Académica			
INDIQUE CUAL Y AÑO ACADÉMICO:														☐ Currículum			
ESTÁ TRABAJANDO ACTUALMENTE: SI ☐ NO ☐														☐ Otros:			

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos reseñados son ciertos y me comprometo a cumplir los requisitos de la convocatoria en el caso de la concesión de la ayuda.

En Sevilla, a _____ de _____ de 2025

Firma del Solicitante,

SRA. VICERRECTORA DE ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE