

ANEXO II

**SOLICITUD DE BECA DE FORMACIÓN PARA LA BIBLIOTECA DE LA
UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE
Resolución de fecha 27 de enero de 2026
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? SI ☐ NO ☐												☐ Fotocopia D.N.I.					
INDIQUE CUAL Y AÑO ACADÉMICO:												☐ Certificación Académica					
												☐ Currículum					
												☐ 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 2026.

Firma del Solicitante,

SR. RECTOR MGFCO. DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, SEVILLA