

ANEXO II

SOLICITUD DE BECA DE FORMACIÓN PARA LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE
Resolución Rectoral de fecha 20 de febrero 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 ELECTRÓNICO							
2. DATOS ACADÉMICOS																			
TITULACIÓN:												A RELLENAR POR LA UNIVERSIDAD:							
Año de inicio de los estudios: _____												Nota Media Expediente: _____							
Curso actualmente matriculado: _____																			
3. DATOS BANCARIOS (Para el ingreso de la ayuda en el caso de que ésta sea concedida)																			
CÓDIGO IBÁN		ENTIDAD		OFICINA		DC		NÚMERO DE CUENTA											
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							
¿TRABAJA ACTUALMENTE?: SI ☐ NO ☐												☐ 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,