

ANEXO II

SOLICITUD DE UNA BECA DE FORMACIÓN PARA LA OFICINA PARA LA IGUALDAD DE LA DELEGACION DEL RECTOR PARA LA IGUALDAD DE GÉNERO DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE

Resolución de fecha 17 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 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 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				
ESTÁ TRABAJANDO 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,