


D. MATIAS BARCHINO PÉREZ, DECANO DE LA FACULTAD DE LETRAS DE LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA – LA MANCHA,

Una vez examinada y baremada, por la Comisión correspondiente, la documentación presentada por los candidatos para la adjudicación de una Beca de colaboración para tareas de apoyo en el Laboratorio de idiomas en la Facultad de Letras, convocada con fecha 29 de enero de 2020,

HE RESUELTO, asignar la Beca de colaboración para tareas de apoyo en el laboratorio de idiomas de la Facultad de Letras, a **D^{ña} ÁNGELA CÁMARA ROJO**, con **D.N.I. 70592138-D**, que comenzará a desempeñar su cometido el próximo día **1 de febrero de 2020**.

Contra la presente Resolución, que no pone fin a la vía administrativa, se podrá interponer recurso de Alzada ante el Sr. Rector Magnífico de la Universidad, en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente al de la notificación del mismo.

En Ciudad Real, a 29 de enero de 2020


EL DECANO,

Fdo. Matías Barchino Pérez

ACTA DE LA REUNION PARA RESOLVER LA CONVOCATORIA DE UNA BECA DE COLABORACIÓN PARA EL LABORATORIO DE IDIOMAS EN LA FACULTAD DE LETRAS.

Reunida en la Facultad de Letras, la Comisión encargada de resolver la adjudicación de una Beca de Colaboración para el Laboratorio de Idiomas de la Facultad de Letras, compuesta por:

D. MATIAS BARCHINO PÉREZ

Dña. ANNA SCICOLONE

D. LUIS CAMPOS GALLEGO

Una vez revisadas las solicitudes presentadas por los candidatos se valoran los méritos aportados dando el siguiente resultado:

CANDIDATA	NOTA MEDIA	CURRICULUM VITAE	TOTAL
ÁNGELA CÁMARA ROJO	7.97	1	8.97
CELIA CARO MENCHÉN	6.63	1	7.63

Por tanto, se propone como Becaria del Laboratorio de Idiomas desde el día 01 de febrero de 2020 al 30 de diciembre de 2020 a

Dña. ÁNGELA CÁMARA ROJO

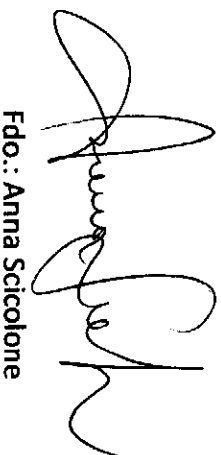
Quedando como suplentes, por este orden, los siguientes candidatos que se incorporaran en caso de renuncia o por cualquiera de los motivos indicados en las bases de la convocatoria.

Dña. CELIA CARO MENCHÉN

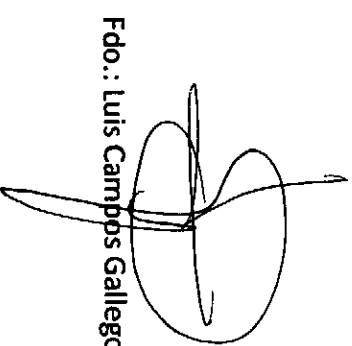
En Ciudad Real, a 29 de enero de 2020



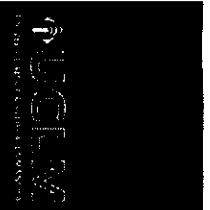
Fdo.: ~~Matias Barchino~~ Pérez



Fdo.: Anna Scicolone

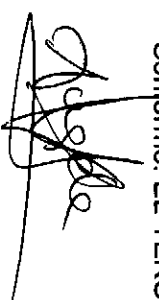


Fdo.: Luis Campos Gallego



FICHA DE IDENTIFICACION FINANCIERA

"PERSONAS FÍSICAS Y JURÍDICAS RESIDENTES EN ESPAÑA"

Apellidos y Nombre <u>CÁMARA ROLD, ÁNGELA</u>	Fecha Nacimiento (*) <u>04-03-1995</u>
NIF <u>70592138-D</u>	
Dirección <u>CANDE DE LA CAÑADA</u>	Portal <u>7</u> Nº <u>3</u> Piso <u>6</u>
Población <u>CIUDAD REAL</u>	Provincia <u>CIUDAD REAL</u> C.P. <u>18005</u>
Teléfono Fijo _____	Teléfono Móvil <u>696254838</u> Fax _____
Correo Electrónico <u>Angela.Camara.Rold@uclm.es</u>	
[Redacted]	
Razón Social _____	CIF _____
Denominación Comercial de la Empresa _____	
Representante de la Empresa (Apellidos y Nombre) _____	
Dirección de la empresa _____	Nº _____ Piso _____
Municipio _____	Provincia _____ C.P. _____
Teléfono _____	Fax _____
Correo Electrónico _____	
Conforme: EL TERCERO	Fecha
	

(*) A cumplimentar exclusivamente por el personal ajeno a la UCLM que hubiese de percibir importes por retribuciones, dietas y/o becas.

DATOS BANCARIOS (Las cuentas de Empresas se entregarán firmadas y selladas por el banco)

Entidad Bancaria <u>Santander</u>																														
Código SWIFT (BIC) <u>BSCHE333</u>																														
Localidad Sucursal <u>Ciudad Real (13005)</u>																														
Dirección Sucursal <u>Plaza del Pilar, 4.</u>																														
<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">IBAN</th> <th style="width: 10%;">Entidad</th> <th style="width: 10%;">Sucursal</th> <th style="width: 10%;">D. C.</th> <th style="width: 10%;">Nº de Cuenta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">E</td><td style="text-align: center;">S</td><td style="text-align: center;">S</td><td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">4</td> </tr> </tbody> </table>	IBAN	Entidad	Sucursal	D. C.	Nº de Cuenta	E	S	S	0	0	4	9	4	4	8	0	0	6	2	5	9	0	0	1	9	4	4	4	4	4
IBAN	Entidad	Sucursal	D. C.	Nº de Cuenta																										
E	S	S	0	0																										
4	9	4	4	8																										
0	0	6	2	5																										
9	0	0	1	9																										
4	4	4	4	4																										
Conforme (Firma y sello del Banco) _____	Fecha: _____																													

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte de los ficheros de la Universidad, cuya finalidad es efectuar los pagos de los derechos que se generen y podrían ser cedidos de acuerdo con las leyes vigentes y eventualmente, a las entidades bancarias correspondientes. Asimismo, le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director Académico de Seguridad de Sistemas Informáticos de la Universidad de Castilla-La Mancha, C/ Altagracia 50, 13071 Ciudad Real, adjuntando copia del documento que acredite su identidad.