



SOLICITUD BECA DE FORMACI3N EN GESTION DE TESORERIA DE LAS ENTIDADES LOCALES

Fotograf3a

Sello de Registro de entrada

I. DATOS PERSONALES

3. Primer apellido		4. Segundo apellido		5. Nombre	
6. Fecha de nacimiento	7. Nacionalidad	8. Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		9. Tel3fonos: Fijo: M3vil:	
12. Domicilio		13. Municipio	14. Provincia	15. C3digo Postal	16. E-mail
					10. DNI 11. N3 Colegiado

II. T3TULOS ACAD3MICOS OFICIALES

17. T3tulos oficiales	18. Fecha de expedici3n

III. ESTUDIOS DE POSTGRADO

19.	26. Fecha de expedici3n

EL/LA ABAJO FIRMANTE: **Solicita** sea admitido/a a las pruebas selectivas a la que se refiere la presente solicitud. **Declara** que son ciertos los datos consignados en esta solicitud, y que acepta en todos sus t3rminos las bases de la presente convocatoria, comprometi3ndose a probar documentalmentee todos los datos que figuran en esta solicitud, en cualquier momento del proceso.

A efectos de lo dispuesto en la Ley Org3nica 15/1999 de protecci3n de datos de car3cter personal, los datos proporcionados en la presente declaraci3n y en toda la documentaci3n adjunta quedar3n incorporados en un fichero de titularidad colegiados y registrado en la agencia de protecci3n de datos.

El declarante queda informado y presta su consentimiento a la incorporaci3n de sus datos al mencionado fichero, pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificaci3n, cancelaci3n y oposici3n a que haya lugar sobre los mismos, mediante escrito dirigido al Il. Colegij Oficial de Economistas de Alicante, C/ San Isidro, 5, CP 03002 Alicante.

....., a de de

Firma,