

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
FRAY FRANCISCO JIMÉNEZ DE CISNEROS

GENERAL DIAZ PORLIER, 58
28006 - MADRID

IMPRESO DE SOLICITUD

BECAS DE EXCELENCIA Y AYUDAS ECONÓMICAS PARA CURSAR ESTUDIOS EN EL
C.E.S. "CARDENAL CISNEROS"
CURSO ACADÉMICO 2019/2020

Número de Solicitud

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

APELLIDOS _____

NOMBRE _____

D.N.I. _____

CARRERA _____ CURSO _____

DOMICILIO _____

POBLACIÓN _____ CP _____ PROVINCIA _____

TELÉFONO FIJO _____ TF MÓVIL _____

CORR. ELECTRÓNICO _____

Nota media

Base liquidable

a) Becas de excelencia

b) Ayudas al estudio

Madrid, a ____ de _____ de 2018

Fdo.: _____

ILMO. SR. DIRECTOR DEL COLEGIO UNIVERSITARIO "CARDENAL CISNEROS"

Nota: La zona gris sólo ha de rellenarla el Departamento de becas.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99, le informamos que sus datos personales contenidos en el presente formulario serán incorporados a un fichero de la Fundación Universitaria Fray Francisco Jiménez de Cisneros, G-82184730, registrado en la Agencia Española de Protección de Datos. En cualquier momento los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. A tal efecto, bastará con formular la solicitud por escrito, dirigiéndose a la secretaria del C.E.S Cardenal Cisneros (C/ General Díaz Porlier 58, 28006 Madrid) a través de cualquier medio que permita acreditar el envío y recogida de su solicitud, acompañando copia de su Documento Nacional de Identidad -así como, en su caso, de la documentación que resulte procedente- concretando su petición, indicando un domicilio a efectos de notificaciones y firmando la misma (Artículo 25 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal).



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
FRAY FRANCISCO JIMÉNEZ DE CISNEROS

RESGUARDO PARA EL SOLICITANTE

NÚMERO DE SOLICITUD _____

NOMBRE Y APELLIDOS _____

FECHA DE SOLICITUD _____

SELLO DEL CENTRO