FORMULARIO 1 DE SOLICITUD AYUDA DE MOVILIDAD PARA PROPUESTAS CERRADAS

V CONVOCATORIA DE AYUDAS DE MOVILIDAD EN PROYECTOS DE GRUPOS DE

COOPERACIÓN

|  |
| --- |
| 1. **DATOS BÁSICOS DE LA PERSONA VOLUNTARIA**
 |
| *Nombre y apellidos*  |  |
| *Correo electrónico* |  |
| *Teléfono de contacto* |  |
| *Perfil académico (estudios y curso)* |  |
| *Nota media del expediente académico* |  |

|  |
| --- |
| 1. **OFERTA DE VOLUNTARIADO SOLICITADA**
 |
| 1. *Título del puesto de voluntariado solicitado y tiempo de estancia*
 |  |
| 1. *Motivación para desarrollar este voluntariado (desarrollar las ideas)*
 |  |
| 1. *¿Qué conoces de la actividad del grupo de cooperación?*
 |  |
| 1. *¿Qué crees que puedes aportar a la actividad del Grupo de Cooperación y a este proyecto en concreto?*
 |  |
| 1. *Ayuda total solicitada*
 |  |

**Declaro expresamente** que los datos consignados en esta solicitud, así como los recogidos en los documentos adjuntos son ciertos.

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a** \_\_\_\_\_ **de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_**

*De conformidad con lo establecido en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal, le informamos que los datos de este formulario pasarán a formar parte del fichero COOPERACIÓN, de titularidad de la UNIVERSIDAD CARLOS III DE MADRID. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso oposición, enviando una solicitud por escrito o por cualquier otro medio válido en derecho que deje constancia fidedigna de la misma a la Universidad Carlos III de Madrid., en la Calle Madrid, 126 – Getafe 28903 Madrid.*