

# MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN GESTIÓN DE LA INDUSTRIA CINEMATOGRÁFICA

CURSO 2022-2023 / XIV EDICION

# SOLICITUD DE AYUDA

**DATOS PERSONALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombre:  | NIF / Pasaporte: |
|   |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de nacimiento: | Edad: | Lugar de nacimiento: | Nacionalidad: |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dirección actual (calle, nº y piso): | Ciudad: | Código Postal: |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| País: | Teléfono (código del país y ciudad): |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| E-mail: |
|  |

**SITUACIÓN LABORAL:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **¿Trabaja actualmente?** | **SI** | **NO**  |
| En caso afirmativo, indique Empresa y cargo:  En caso negativo, ¿percibe subsidio por desempleo? NO   |

**ESTUDIOS GRADO REALIZADOS:** *(\*en caso de no haber finalizado los estudios indicar la nota media hasta la fecha).*

|  |  |
| --- | --- |
| Título estudios de Grado:  | Nota final del Estudiante: |
|   |  |

**INGRESOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL ESTUDIANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cantidad total año 2021 (formato de moneda EUROS). | 0.0€ |

**OBSERVACIONES**:

|  |
| --- |
|  |

*El abajo firmante declara que los datos consignados en esta solicitud son ciertos y se compromete a probarlos documentalmente, si así se le requiere.*

**Fecha y firma del solicitante**

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales recogidos en el presente formulario serán incorporados y tratados en el fichero “Títulos Propios. Soporte a los Procesos de Gestión Académica de Alumnos de Estudios no Oficiales” de la Universidad Carlos III de Madrid con fines académicos y administrativos. Los datos personales podrán ser cedidos según las previsiones del propio fichero así como aquellas otras previstas en la Ley.

El órgano responsable del fichero es la Gerencia de la Universidad, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante al mismo es: C/ Madrid, nº 126, 28903, Getafe.

Esta solicitud **deberá presentarse en**

[Formulario Web:](https://forms.gle/3E7HTZisYdSiq7iT8) <https://forms.gle/3E7HTZisYdSiq7iT8>