



Nº Solicitud:

SOLICITUD DE AYUDAS PARA ESTUDIANTES CON NECESIDADES DE APOYO PERSONAL ASOCIADAS A DISCAPACIDAD O POR SITUACIÓN DE SALUD SOBREVENIDA

Curso 2017-2018

CUMPLIMENTE ESTE IMPRESO CON LETRA DE IMPRENTA. LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

DATOS PERSONALES:

1º Apellido: 2º Apellido:

Nombre: N.I.F./N.I.E (Incluir letra):.....

Fecha de nacimiento:

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

Tipo de vía:

Nº..... Piso..... Letra..... Localidad..... C.P.....

Provincia.....Teléfonos: /.....

Dirección de correo electrónico.....

Indique lo que corresponda Mujer Hombre

¿HA SOLICITADO BECA DEL M.E.? NO SÍ

TITULACIÓN QUE CURSA ACTUALMENTE.....

ESTUDIOS: (Indique lo que corresponda)

- GRADO
- LICENCIATURA
- DIPLOMATURA
- MÁSTER
- DOCTORADO

TIPO DE DISCAPACIDAD:

- Física
- Auditiva
- Visual
- Psíquica
- Orgánica
- Otros, especificar:.....



Nº Solicitud:

SOLICITUD DE AYUDAS PARA ESTUDIANTES CON NECESIDADES DE APOYO PERSONAL ASOCIADAS A DISCAPACIDAD O POR SITUACIÓN DE SALUD SOBREVENIDA

Curso 2017-2018

ESTE APARTADO DEBERÁ SER FIRMADO OBLIGATORIAMENTE POR EL SOLICITANTE:

D. /Dª.....

DECLARA:

- Que acepta las bases de la presente convocatoria
- Que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.
- Que queda enterado/a que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la Ayuda, incurriendo en responsabilidad por falsedad u ocultación.
- Que tiene conocimiento de la incompatibilidad de estas Ayudas y que en caso de obtener otra beca o ayuda para el mismo concepto procedentes de cualquier Administración o entidad pública o privada deberá comunicarlo a la Administración Universitaria.
- En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Universidad de Sevilla le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario se incorporarán en sus ficheros automatizados declarados ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dichos datos se utilizarán para el cumplimiento de los fines a los que responde su solicitud y de acuerdo con lo establecido en la LOPD. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley dirigiendo un escrito al Gabinete Jurídico de la Universidad de Sevilla, C/ San Fernando, 4. 41004 - Sevilla

En..... a..... de..... de.....

Firma



Nº Solicitud:

SOLICITUD DE AYUDAS PARA ESTUDIANTES CON NECESIDADES DE APOYO PERSONAL ASOCIADAS A DISCAPACIDAD O POR SITUACIÓN DE SALUD SOBREVENIDA

Curso 2017-2018

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

1. **DOCUMENTACIÓN.** La solicitud debidamente cumplimentada será acompañada de la siguiente documentación obligatoria:

- a) Fotocopia del D.N.I. del/ de la solicitante. En el caso de estudiantes extranjeros, será la presentación del N.I.E.
- b) En el caso de estudiante con discapacidad, dictamen facultativo y documento de reconocimiento legal de la condición de persona con discapacidad, compulsados, expedido por el órgano competente.
- c) En el caso de persona con necesidades por situación de salud sobrevenida, informes médicos correspondientes.
- d) Declaración Jurada en la que haga constar la percepción o no de otra ayuda que reciba el solicitante vinculada con su condición de persona con discapacidad.
- e) Cualquier otro documento que el/la solicitante estime conveniente para avalar su solicitud.

2. **PLAZOS.**

Plazo presentación de solicitudes	Primer cuatrimestre: Desde la fecha de publicación de la convocatoria al 7 de diciembre de 2017 Segundo cuatrimestre: 12 de febrero al 12 de marzo de 2017
Plazo máximo de entrega de documentación obligatoria (*)	10 días hábiles a contar desde el requerimiento de falta de comunicación
Citación para entrevistas	Previa comunicación

(*) Las solicitudes que no hubieran aportado la documentación requerida por la Unidad de Atención a Estudiantes con discapacidad, será objeto de desistimiento por resolución.

3. **SOLICITUDES Y PRESENTACIÓN:** Los interesados deberán presentar su solicitud en el **Registro General** de esta Universidad (Rectorado, c/ San Fernando, s/n) o en el **Registro General Auxiliar** de la Universidad de Sevilla (Pabellón de Brasil, Paseo de las Delicias s/n) o a través de los registros que corresponda conforme al art. 16.4 de la ley 39/2015 de 1 de octubre.

RESGUARDO DE SOLICITUD DE AYUDAS PARA ESTUDIANTES CON NECESIDADES DE APOYO PERSONAL ASOCIADAS A DISCAPACIDAD O POR SITUACIÓN DE SALUD SOBREVENIDA

Curso Académico 2017-2018

Nombre y Apellidos.....
 Domicilio..... N.I.F.
 Código Postal y Localidad..... Provincia:

ESTA PÁGINA-RESGUARDO NO ES VÁLIDA SIN EL SELLO DE LA OFICINA RECEPTORA