

BECAS EXCELENCIA 2015-2016 FACULTAD DE DERECHO

IMPRESO DE SOLICITUD

MUY IMPORTANTE

Antes de cumplimentar este impreso, lea detenidamente la normativa de esta Convocatoria.

Si va a pedir otra beca o ayuda deberá hacerlo antes de que concluya el plazo de recogida de solicitudes de esta convocatoria, salvo que los plazos de las otras opciones no se hayan abierto aún.

1º APELLIDO

2º APELLIDO

NOMBRE

EDAD:

FECHA DE NACIMIENTO

DNI/PASAPORTE:

MASTER PARA EL QUE SOLICITA LA BECA:

ESTUDIOS O ACTIVIDAD REALIZADOS EN EL CURSO ANTERIOR:

DOMICILIO FAMILIAR (CALLE / PLAZA / AVENIDA , Nº, PISO):

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

Los datos aquí recogidos se incorporarán y tratarán en un fichero para uso interno y prestación de servicios propios y complementarios, como el envío de información y publicaciones relacionadas con esta institución. Los titulares quedan informados y consienten expresamente que (la Universidad de Navarra o la entidad colaboradora que corresponda), como responsable del fichero, pueda ceder datos, para las finalidades antes mencionadas, exclusivamente a las entidades que participan en las actividades, desarrollo y fin fundacional de la Universidad de Navarra. Las personas legitimadas podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición regulados por la L.O. 15/1999, dirigiéndose a la dirección que consta en este impreso.

DATOS ACADÉMICOS

OBSERVACIONES

Recuerde que es necesario encontrarse entre los cinco primeros en el ranking de clase.

INDIQUE LA TITULACIÓN UNIVERSITARIA QUE POSEE

¿EN QUÉ UNIVERSIDAD LA CURSÓ?

¿LE RESTA POR CONCLUIR ALGUNA TITULACIÓN UNIVERSITARIA?
INDIQUE EL NÚMERO DE ASIGNATURAS O CRÉDITOS QUE LE FALTAN:

INDIQUE LA NOTA MEDIA DE DICHA TITULACIÓN A FECHA DE ESTA SOLICITUD:

¿QUÉ RANKING DE CLASE OBTUVO?

*Adjunte el ranking de clase suscrito por su universidad.

MEMORIA

Indique aquí su proyecto de estudios y desarrollo profesional. En esta memoria deberá hacer patente su interés y su motivación personal en cursar los estudios para los que solicita la beca y los que le han animado a escoger la Universidad de Navarra. Se espera que sea lo más concreto posible.

RANKING DE CLASE

A COMPLETAR POR EL SOLICITANTE

POR FAVOR, COMPLETE LA PRIMERA PARTE DE ESTE FORMULARIO Y ENTRÉGUELO A LA AUTORIDAD ACADÉMICA COMPETENTE DE SU FACULTAD.

NOMBRE DEL SOLICITANTE

UNIVERSIDAD

DIRECCIÓN DE LA UNIVERSIDAD

FECHAS DE MATRÍCULA

TÍTULO Y FECHA DE FINALIZACIÓN

CON ESTA FIRMA AUTORIZO A LA UNIVERSIDAD LA FACULTAD DE DERECHO DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA.

PARA ENVIAR MIS DATOS A

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

A COMPLETAR POR LA UNIVERSIDAD

EL ARRIBA FIRMANTE HA PEDIDO SU ADMISIÓN EN UNO DE LOS PROGRAMAS DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE DERECHO DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA Y SOLICITA QUE SE PROPORCIONE LA INFORMACIÓN AL COMITÉ DE ADMISIONES DE PROGRAMAS MÁSTER DE LA FACULTAD DE DERECHO DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA.

INDIQUE LA TITULACIÓN DEL SOLICITANTE

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO

INDIQUE LA NOTA MEDIA DEL EXPEDIENTE DEL SOLICITANTE

LA POSICIÓN QUE OCUPA EN EL RÁNKING DE SU CLASE ES DE UN TOTAL DE ALUMNOS.

EN EL CASO DE QUE EL SOLICITANTE HUBIERA SUSPENDIDO ALGUNA ASIGNATURA O REPETIDO ALGÚN CURSO, ¿APARECERÍAN ESTOS DATOS INDICADOS EN SU EXPEDIENTE?

SÍ NO

NOMBRE

CARGO QUE OCUPA

MAIL

FIRMA

RESGUARDO DE SOLICITUD

CONVOCATORIA BECAS EXCELENCIA CURSO 2015-2016 FACULTAD DE DERECHO

DEBERÁ SER RELLENADO POR EL ESTUDIANTE ANTES DE ENTREGAR LA SOLICITUD Y SERÁ DEVUELTO, COMO ACUSE DE RECIBO, CON EL SELLO DE LA UNIVERSIDAD Y LA FECHA DE RECOGIDA POR CORREO ELECTRÓNICO. CONSERVE ESTE RESGUARDO. SERÁ NECESARIO PARA REALIZAR CUALQUIER CONSULTA EN RELACIÓN A ESTA SOLICITUD.

NOMBRE

APELLIDOS

MÁSTER PARA EL QUE SOLICITA LA BECA

FACULTAD DE DERECHO. UNIVERSIDAD DE NAVARRA. ZURBANO 73, 28010 MADRID. T 91 451 43 41, EXT. 850016
MASTERDERECHO@UNAV.ES / HORARIO AL PÚBLICO: DE LUNES A VIERNES, DE 9 A 13.30 HORAS