



SOLICITUD DE
AYUDAS AL ESTUDIO Y PARA LA
INVESTIGACIÓN

Leer antes de cumplimentar Instrucciones al dorso

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Primer Apellido: Segundo Apellido:
Nombre: D.N.I./NIE/Pasaporte:
Correo Electrónico: Teléfono (indicar prefijo del país):
Género: ☐ Femenino ☐ Masculino Fecha de nacimiento:
Lugar de nacimiento: País de origen: País de residencia:
Discapacidad: ☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, indique cual

DATOS ECONÓMICOS

Cofinanciación de los estudios: ☐ Sí ☐ No En caso afirmativo:
Nombre de la entidad cofinanciadora:
Cantidad cofinanciada:
Concepto:

DATOS ACADÉMICOS

Estudios realizados que dan acceso a los estudios solicitados:
Institución de origen que acredita los estudios realizados:
País de la institución que acredita los estudios: Nota media del expediente académico:
Estudios a realizar en la UGR para los que se solicita la ayuda • Grado:
• Máster:
• Doctorado:
¿Tiene el nivel de idioma necesario para los estudios solicitados? ☐ Sí ☐ No Nivel de español ☐ Lengua materna
☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2

DATOS DE LA AYUDA SOLICITADA

Programa de ayuda solicitada ☐ Ayudas/becas excelencia para la realización de estudios de máster oficial en el marco del convenio con la Fundación Mujeres por África
☐ Programa de apoyo para personas refugiadas o demandantes de protección internacional.
☐ Programa de becas de excelencia para la realización de estudios de posgrado para egresados de universidades socias beneficiarias de programas CUD
☐ Ayudas extraordinarias de emergencia

Modalidad de ayuda solicitada: ☐ 1 (Grado) ☐ 2 (Master) ☐ 3 (Doctorado e investigadores/as)

Beneficiario/a de estas ayudas en el curso anterior ☐ Sí ☐ No

SOLO PARA PERSONA REFUGIADA, DEMANDANTES DE ASILO

Situación actual en relación al programa estatal de refugio ☐ Refugiado ☐ Demandante de asilo ☐ Otro (especificar):

Vinculación a entidad de refugio y asilo

☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, nombre de la entidad de refugio:

Datos de la persona de contacto en la entidad de refugio

Nombre y apellidos:

Teléfono:

Dirección de correo electrónico:

Dirección en España:

DECLARO

- ☐ Que no percibo ningún otro ingreso que los que se acreditan en la solicitud, que son ciertos los datos consignados en la misma, así como la documentación que se adjunta, y que estoy obligado/obligada a comunicar a la Dirección del CICODE de la Universidad de Granada cualquier variación que pueda producirse de ahora en adelante.
- ☐ Que no me encuentro incurso/o en ninguna de las prohibiciones contenidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones
- ☐ Que me hallo al corriente de pago de obligaciones por reintegro de otras subvenciones
- ☐ Que me hallo al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social
- ☐ Que mediante la presentación de esta solicitud acepto las Bases de la convocatoria de la ayuda que solicito
- ☐ Que no poseo titulaciones previas iguales a la modalidad de ayuda al estudio: grado, máster o doctorado, que solicito.

Usted declara, bajo su responsabilidad, la veracidad del contenido de estas declaraciones.

La Administración puede decidir no continuar con el procedimiento en caso de cualquier inexactitud, falsedad u omisión –de carácter esencial- en los datos de las declaraciones responsables, sin perjuicio de otras responsabilidades penales, civiles o administrativas.

DOCUMENTOS A APORTAR SEGÚN PROCEDA

- I. Los estipulados en el artículo correspondiente al “*procedimiento o presentación de solicitud*” de la convocatoria específica a la que se aplique.