

Becas CONVOCATORIA

CURSO 2018/2019

del Ayuntamiento de Madrid
para Estudiantes de Postgrado y
Creadores y Artistas en la
Residencia de Estudiantes



FORMULARIO DE SOLICITUD PARA CREADORES Y ARTISTAS

Obligatorio rellenar **TODOS** los campos con mayúscula o a máquina
(* campos obligatorios)

DATOS DEL SOLICITANTE

* APELLIDOS	
* NOMBRE	
* NACIONALIDAD	
* FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	
DOMICILIO ACTUAL	
* CIUDAD	* CÓDIGO POSTAL
* PAÍS	
* TELÉFONO	* D.N.I. / PASAPORTE
* EXPEDIDO EN	* FECHA
* CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS ACADÉMICOS

* LICENCIADO/GRADUADO/ TITULADO EN	* FECHA
* POR LA UNIVERSIDAD DE/CENTRO	
* ¿DISFRUTA DE ALGÚN TIPO DE BECA O CONTRATO? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
* DENOMINACIÓN	
* ORGANISMO FINANCIADOR	
* FECHA DE INICIO	
* DURACIÓN	
* OBJETO	
* DOTACIÓN	

**FORMULARIO DE SOLICITUD
PARA CREADORES Y ARTISTAS**

TRABAJO A REALIZAR:

***TRABAJOS DE CREACIÓN**

***ÁREA EN QUE SE INSCRIBE (ARTES VISUALES, DANZA, MÚSICA, NARRATIVA, POESÍA, TEATRO, ETCÉTERA)**

***TÍTULO DEL TRABAJO A REALIZAR:**

***RESUMEN DEL TRABAJO A REALIZAR (máximo de 1.200 caracteres)**

***CREADOR QUE LE AVALA**

***CENTRO**

***DIRECCIÓN POSTAL**

**FORMULARIO DE SOLICITUD
PARA CREADORES Y ARTISTAS**

***EXPLIQUE LA CONVENIENCIA DE VIVIR EN LA RESIDENCIA DE ESTUDIANTES PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO**

***OBSERVACIONES QUE SE QUIERAN HACER CONSTAR**

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR DUPLICADO

1. **Certificación académica completa y acreditativa del grado de titulación alcanzado por el solicitante.**
2. **Currículum vitae del solicitante según modelo facilitado, acompañado de cuantos documentos puedan avalarlo a juicio del mismo.**
3. **Memoria del trabajo que desea realizar durante el periodo de disfrute de la beca.**
4. **Informe firmado por algún artista, creador o profesional de reconocido prestigio.**
5. **En caso de disfrutar de beca o contrato de trabajo, fotocopia de la credencial de becario o del contrato.**
6. **Fotocopia del Documento Nacional de Identidad, Tarjeta de Residente o Pasaporte.**

POR TRIPLICADO

***FOTO CARNET**

DECLARACIONES RESPONSABLES

***EL SOLICITANTE DECLARA:**

- Estar al corriente de pago de todo tipo de obligaciones fiscales y de la Seguridad Social.**
- No recibir otras ayudas, públicas o privadas, que financien los mismos gastos que esta beca.**

PROTECCIÓN DE DATOS

CONSENTIMIENTO PARA EL PROCESAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, le comunicamos que los datos personales proporcionados se incorporarán (o actualizarán) a los sistemas de tratamiento y ficheros de la Fundación Residencia de Estudiantes con la finalidad de gestionar y tramitar el proceso selectivo para la concesión de las becas, informar de futuras convocatorias y realizar análisis estadísticos de uso interno sobre los perfiles de los solicitantes de las becas. Todos los datos serán tratados de forma confidencial y no serán cedidos a terceros. El solicitante de la beca podrá ejercitar sus derechos de oposición, acceso, rectificación, supresión, limitación, así como la portabilidad de sus datos, mediante escrito a la Fundación Residencia de Estudiantes, calle Pinar 23, 28006 Madrid, o mediante correo electrónico a privacidad@residencia.csic.es

* He leído, entiendo y acepto la [Política de Privacidad](#).

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

Firma