

Espacio EXCLUSIVO reservado Sello de Entrada Registro General.



SOLICITUD EXTRAORDINARIA BECAS DE FORMACIÓN (SADUS) - Curso 2024/25

CUMPLIMENTAR CON LETRA CLARA Y MAYÚSCULAS		
Apellidos:		
Nombre:		I.F. o N.I.E.: pprescindible)
Correo electrónico Universidad: Correo electrónico:	@alum.us.es (texto legible)	Teléfonos: (imprescindible) Teléfono 1 (9 dígitos) Teléfono 2 (9 dígitos)
Domicilio: (imprescindible a efectos de notificaciones) Población:		Cód.Postal:
Centro en que se matricula:	Titulación en la que se n	natricula:
MODALIDADES DE BECAS DE FORMACIÓN DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA SEGÚN CONVOCATORIAS		
control de las Actividades deportivas a fin de en general" El tratamiento es necesario p público o en el ejercicio de poderes públicos	Becas de Formación: Asistencia Médica al Deportista Informática Gestión Deportiva Bel presente tratamiento, "Actividades Deportivas de la US" que tiene contribuir al fomento de la salud, de las relaciones personales, de la ara la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte, par sonales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a un https://osi.us.es/sites/osi/files/doc/C.l.ActividadesDeportivas	a calidad de vida y el desarrollo integral de las personas ra el cumplimiento de una misión realizada en interés en el consentimiento expreso/explícito. Tiene derecho a na información adicional más detallada, en el enlace:
SOLICITA: Le sea admitida la docun	nentación adjunta para optar a la Ayuda de referencia.	Sevilla,

Sr. Rector Magfco. de la Universidad de Sevilla

FIRMA