

**FUNDACIÓN DIGITAL BIBLE**

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA "EBIBLE" CONVOCATORIA 2017

### 1. NOTA

El presente formulario deberá ser cumplimentado por beneficiario mayor de edad, bien lo sea para sí mismo o para alguno de los beneficiarios de su dependencia; en este último supuesto deberá cubrirse, al tiempo, el Apartado 3 del mismo.

Deberá de adjuntarse junto al formulario debidamente rellenado la siguiente documentación:

- Copia del Documento de Identificación (DNI, Pasaporte u otros equivalentes) en formato PDF.
- Un escrito con los méritos personales y profesionales que se quieran alegar, formato PDF

Los datos presentados y adjuntos en este documento son fieles a la realidad, serán incorporados a un fichero de datos personales. Los datos incorporados al fichero de titularidad de la Fundación Digital Bible, se tratarán confidencialmente y con el nivel de protección que exige la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, y su normativa de desarrollo para el tipo de datos solicitados en los formularios.

# HOJA A RELLENAR

## 1. DATOS DEL SOLICITANTE MAYOR DE EDAD O TUTOR

NOMBRE:

APELLIDOS:

NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (NIF, pasaporte ...):

Nº teléfono fijo:

Nº telefono móvil:

Email:

Sexo: Uarón

Mujer

Calle:

Nº

Piso:



Puerta:

Ciudad

Provincia/**Región**:

País:

## 2. MODALIDAD DE BECA QUE SE SOLICITA:

Tipo A Tipo B Tipo C Tipo D 

## 3. DATOS DEL SOLICITANTE MENOR DE EDAD (Rellenar sólo si el solicitante es menor de edad.)

NOMBRE:

APELLIDOS:

NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (NIF, pasaporte ...):

Nº teléfono fijo:

Nº telefono móvil:

Email:

Sexo: Uarón

Mujer

Calle:

Nº

Piso:

Puerta:

Ciudad

Provincia/**Región**:

País:

## 4. SOLICITUD

El beneficiario que suscribe afirma conocer el Reglamento de la Convocatoria de la Beca solicitada, publicadas que han sido por la Fundación Digital Bible en la página web de la misma ([fdbible.org](http://fdbible.org)), comprometiéndose a acatarlas en todos sus extremos y con acepción de la responsabilidad de responder de la autenticidad de los datos declarados.

En

, a

de

de 20

Firma (pon tu nombre)