**BECAS DE INICIACION EN LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA**

**DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE CARTAGENA PARA 2015**

A. –Impreso de Solicitud

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Datos personales del solicitante | | | |
| 1º Apellidos | 2º Apellidos | | Nombre |
| D.N.I: | Nacionalidad: | | |
| Fecha de Nacimiento: | | Lugar de Nacimiento: | |
| Dirección Particular | | | |
| C.P.: | Ciudad: | | Provincia: |
| Teléfono: | E-mail: | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Datos académicos del solicitante | | | | |
| Titulación académica: | | | | |
| Centro (Universidad): | Año de Inicio: | | Año de Fin: | |
| Otros títulos Universitarios: | | | | |
| Proyecto Fin de Carrera. Fecha: | | Centro: | | Nota: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. Datos del Director del trabajo de investigación | | |
| 1º Apellido: | 2º Apellido: | Nombre: |
| D.N.I.: | Categoría: | Departamento: |
| Escuela o Facultad: | | |
| Teléfono: | E-mail: | |

|  |
| --- |
| 4. Trabajo de Investigación |
| Título: |
| Área de conocimiento: |

El solicitante declara conocer los términos de la convocatoria, se compromete a cumplir los requisitos de la misma y asegura que los dataos contenidos en la presente solicitud son ciertos.

En a de de 2015

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del solicitante: | Firma del director de trabajo de investigación : | VºBº  El Director del Departamento |

En cumplimiento de la LO 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se le informa de que sus datos personales serán incorporados y tratados en un fichero de titularidad de la Universidad Politécnica de Cartagena con la finalidad de atender su solicitud.

Puede consultar más información, sobre los servicios que lleva a cabo la Unidad y normativa aplicable, en nuestra Web [*http://www.upct.es/ugi*](http://www.upct.es/ugi)

Los datos del personal no serán comunicados a terceros salvo en los supuestos legalmente establecidos o autorizados. No obstante, sus datos pueden ser comunicados a los siguientes destinatarios:

* Al Ministerio y otros organismos con competencias en esta materia.
* A la Comisión de Becas.
* A las empresas o entidades que financian los proyectos.
* Al investigador responsable/principal del proyecto.

En el desarrollo de la gestión del procedimiento selectivo, los datos de contacto del solicitante (nombre, apellidos, DNI) pueden ser publicados en la web

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita, y adjuntando fotocopia del DNI, dirigida al Registro General, (Edificio Rectorado, Plaza Cronista Isidoro Valverde S/N, 30202) o bien a través de la Sede Electrónica de la Universidad, <https://sede.upct.es/> . Asimismo, podrá solicitar información en la dirección de correo *lopd@upct.es*

**RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE CARTAGENA**

**BECAS DE INICIACION EN LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA**

**DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE CARTAGENA PARA 2015**

|  |
| --- |
| B. Resumen del Trabajo de investigación a realizar; máx.500 palabras |
|  |