



**SOLICITUD DE CONVOCATORIA DE BECAS DE FORMACIÓN EN EL
SERVICIO DE PREVENCIÓN DE ASISTENCIA A LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA (S.A.C.U.)
CURSO 2016-2017/2017-2018**

Unidad de Atención a Estudiantes con Discapacidad

CUMPLIMENTE ESTE IMPRESO CON LETRA MAYÚSCULA. LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

DATOS PERSONALES:

1º Apellido: 2º Apellido:

Nombre: N.I.F./N.I.E.: (incluir letra)

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

Dirección.....

Nº Piso..... Letra..... Localidad..... C.P.....

Provincia..... Teléfonos: /

Dirección de correo electrónico.....

¿POSEE ALGÚN TÍTULO UNIVERSITARIO? NO SÍ INDIQUE CUAL:.....

CENTRO:.....

ESTUDIOS:..... **PLAN DE ESTUDIOS:** **CURSO:**.....

ESTE APARTADO DEBERÁ SER FIRMADO OBLIGATORIAMENTE POR EL SOLICITANTE.

D./D^a.....

DECLARA:

- Que acepta las bases de la presente convocatoria
- Que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.
- Que queda enterado/a que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la Beca, incurriendo en responsabilidad por falsedad u ocultación.
- Que tiene conocimiento de la incompatibilidad de esta Beca y que en caso de obtener otra beca o ayuda para el mismo concepto procedente de cualquier Administración o entidad pública o privada deberá comunicarlo a la Administración Universitaria.
- En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Universidad de Sevilla le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario se incorporarán en sus ficheros automatizados declarados ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dichos datos se utilizarán para el cumplimiento de los fines a los que responde su solicitud y de acuerdo con lo establecido en la LOPD. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley dirigiendo un escrito al Gabinete Jurídico de la Universidad de Sevilla, C/ San Fernando, 4. 41004 – Sevilla
- Que acepta que se le pueda requerir, en su caso, la documentación a través de medios electrónicos (correo electrónico).
- Que no ha disfrutado de otra/s beca/s o ayuda/s de formación en la Universidad de Sevilla por un periodo total igual o superior a 12 meses de forma continua o discontinua.
- Que tiene conocimiento de la incompatibilidad de esta Beca con el de cualquier otra Beca o Ayuda destinada a la colaboración o formación en otro Servicio/Unidad de la Universidad de Sevilla, así como con cualquier actividad laboral o profesional por cuenta propia o ajena relacionada directa o indirectamente con la actividad formativa objeto de la beca.
- La presentación de la solicitud de esta beca implica la autorización a obtener los datos económicos de la unidad familiar del solicitante que consten en su expediente de solicitud de beca de convocatoria general del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte para el curso 2016-17 y de la convocatoria de Ayudas al Estudio de la Universidad de Sevilla para el curso 2016-17.

En..... a de de 2017

Firma,

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

Art. 9.- Documentación. La solicitud deberá ir acompañada de los siguientes documentos:

- Fotocopia del D.N.I. del solicitante. En el caso de estudiantes extranjeros, será obligatoria la presentación del N.I.E. del solicitante.
- Currículum con la formación documentada del solicitante, con expresión de las actividades relacionadas con la beca que solicita y mencionándose con detalle las desarrolladas a todo nivel en la Universidad de Sevilla. **El currículum se presentará en un fichero informático en formato PDF, no siendo válida su presentación en papel.**
- Copia de los certificados de los cursos realizados relacionados con el objeto de la beca en un fichero informático en formato PDF. No será válida su presentación en papel. No se valorarán aquellos cursos en los que no se indique el número de horas lectivas realizadas.** Aquellos solicitantes que no los aporten, pese a serle requeridos, no serán desistidos de su petición.
- Además de los documentos generales (**Art. 37.3**), los solicitantes deberán presentar los siguientes documentos **en un fichero informático en formato pdf (no será válida su presentación en papel)**, que se valorarán dentro del apartado d) del artículo 14 de esta convocatoria:
 - Un documento donde se reseñe la formación en materia de discapacidad previa de la persona solicitante, así como los intereses y expectativas que le han llevado a la solicitud de la presente beca de formación.
 - Un proyecto en materia de discapacidad y universidad, de tres folios como máximo, (objetivos, etapas, medios, etc.), para lo cual podrán recabar toda la información necesaria en el Pabellón de Uruguay.
- Cualquier otro documento que el solicitante estime conveniente para avalar su solicitud.
- El solicitante, a requerimiento de la Comisión, deberá aportar la documentación acreditativa de los datos declarados.

Art. 10.- Los solicitantes deberán cumplimentar, obligatoriamente, en la solicitud de estas becas, los siguientes extremos:

- Domicilio a efectos de notificación
- Dirección de correo electrónico
- Firma de la solicitud

Art. 11.- Aportación de documentación y subsanación de la solicitud. Se publicará una Resolución conteniendo una relación de los solicitantes que deban aportar documentación o cumplimentar los apartados obligatorios de la solicitud relacionados en el art. 10 de la convocatoria en el Tablón de Anuncios del Área de Alumnos/Servicio de Becas y en el Portal de Becas y Ayudas de la Universidad de Sevilla (Apartado de Formación/Propias: <http://www.us.es/esl./estudios/becasyayudas/Formacion/formsacu.html>)

Los solicitantes dispondrán de un plazo de **5 días hábiles**, para aportar la documentación que se establece en el art. 9 de esta convocatoria o para cumplimentar los apartados obligatorios de la solicitud relacionados en el art. 10 de la convocatoria.

Los solicitantes que no presenten la documentación establecida en el art. 9 de la convocatoria o que no cumplimenten los apartados establecidos como obligatorios de la solicitud en el art. 10 en los plazos establecidos en esta convocatoria, se les considerará desistidos de su petición, notificándose en la Resolución definitiva de la convocatoria

Art. 15.- La fecha de celebración de las entrevistas y la relación de los solicitantes seleccionados para las mismas se publicarán con, al menos, 5 días hábiles de antelación en el Tablón de Anuncios del Área de Alumnos/Servicio de Becas y en el Portal de Becas y Ayudas de la Universidad de Sevilla (Apartado Ayudas de formación/Propias:

<http://www.us.es/esl./estudios/becasyayudas/Formacion/formsacu.html>)

No se admitirá prórroga o aplazamiento, salvo casos de fuerza mayor. La no asistencia a la entrevista será causa de denegación de la solicitud.

Art. 8.- Solicitudes y presentación. Las solicitudes se presentarán preferentemente de forma telemática a través de la **Sede Electrónica de la Universidad de Sevilla**, para lo que se requiere certificado digital de la FNMT o DNI electrónico.

También se podrán presentar las solicitudes en el Registro General Auxiliar de la Universidad de Sevilla (Pabellón de Brasil, Paseo de las Delicias, s/n) o en el Registro General de la Universidad (Rectorado, c/ San Fernando, s/n). El impreso estará disponible en el Portal de Becas y Ayudas de la Universidad de Sevilla. Apartado de Formación/Propias:

<http://www.us.es/esl./estudios/becasyayudas/Formacion/formsacu.html>)

Asimismo, las solicitudes podrán presentarse en los Registros o en las Oficinas de Correos y en cualquier otra de las dependencias a que se refiere el art. 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Las solicitudes sólo se presentarán por uno de los medios indicados en este artículo para evitar duplicidades en su presentación

El plazo de presentación de solicitudes será desde **el día 24 de abril al 12 de mayo de 2017**, ambos inclusive.



RESGUARDO SOLICITUD DE CONVOCATORIA DE BECAS DE FORMACIÓN EN EL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE ASISTENCIA A LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA (S.A.C.U.) CURSO 2016-2017/2017-2018

UNIDAD DE ATENCIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Nombre y Apellidos.....

Domicilio N.I.F.

Código Postal y Localidad Provincia:

ESTA PÁGINA-RESGUARDO NO ES VÁLIDA SIN EL SELLO DE LA OFICINA RECEPTORA