Nota: Cumplimentar a ordenador

|  |
| --- |
| **1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| **Nombre y apellidos:** |       |
| **Tipo de documento identificativo:** |       | **Número:** |       |
| **Sexo:** | [ ]  Mujer [ ]  Hombre |
| **Situación personal:**  | [ ]  **Personas Saharauis refugiadas o solicitantes de asilo** | **[ ]  Nacionales de países receptores de Ayuda Oficial al Desarrollo de Bajo o Medio Índice de Desarrollo Humano** | [ ]  **Personas refugiadas o solicitantes de asilo de cualquier nacionalidad (excepto Saharauis)** |
| **Teléfono de contacto (indicar prefijo del país):** |       | **Correo electrónico:** |       |
| **País de Origen:** |       | **País de Residencia:** |       |
| **Beneficiario/a de estas ayudas en el curso anterior** | [ ]  **SÍ** [ ]  **NO**  |
| **2. SOLICITUD** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Modalidad: | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3  | Co-tutoría en la modalidad 3: | [ ]  SÍ [ ]  NO  |
| Nombre de las personas encargadas de la co-tutela |
| Universidad de Sevilla |       |
| Universidad contraparte |       |
| Ayuda solicitada(no excluyentes): | [ ]  **Matrícula título**  [ ]  **Matrícula español** [ ]  **Alojamiento y manutención**  **(solo para modalidades 2 y 3)** |
| Titulación que da acceso a la Ayuda (En curso o finalizada) |
|       |
| Indicar si la titulación está finalizada o en curso | [ ]  SÍ [ ]  NO  |
| Titulación solicitada* Grado: <http://www.us.es/estudios/grados/alfabetico>
* Máster: <http://www.us.es/estudios/master/alfabetico>
* Doctorado:  [http://www.doctorado.us.es/oferta-estudios-doctorado/oferta-plan-2011](%20http%3A//www.doctorado.us.es/oferta-estudios-doctorado/oferta-plan-2011)
 |
|       |
| 3. ENTIDAD O INSTITUCIÓN DE ORIGEN |
| Tipo |  [ ]  **Universidad** [ ]  **Organización sin ánimo de lucro** [ ]  **Otros-Especificar:**       |
| Nombre |       |
| Vinculación | [ ]  **Laboral** [ ]  **No laboral-Especificar tipo de vinculación:**       |
| 4. CONVENIO ENTRE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA Y LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN |
| Existe |  [ ]  **SI** [ ]  **NO** |
| Nombre del convenio |       |
| Fecha de la firma |       |
| 5. HISTORIA DE VIDA (Todas las modalidades). Máximo 3.000 caracteres. |
|       |
| 6. JUSTIFICACIÓN DE LOS ESTUDIOS A REALIZAR (Modalidad 1). Justificación redactada en español, inglés o francés de la idoneidad de los estudios a realizar en la US para las áreas estratégicas de desarrollo en el país de origen. Máximo 3.000 caracteres. |
|       |
| 7. PROYECTO DE TRABAJO (Modalidades 2 y 3, excepto para personas refugiadas). Proyecto de trabajo o de investigación redactado en español, inglés o francés a desarrollar a su regreso al país de origen, con el visto bueno de la institución o entidad donde se pretenda desarrollar, preferiblemente aquella con la que se mantenga una relación contractual o alguna vinculación previa de otro tipo. Máximo 5.000 caracteres. |
|       |
| VISTO BUENO DE LA ENTIDAD DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO |
| Nombre de la persona que firma el visto bueno |
|       |
| Firma y sello de la entidad donde se desarrollará el proyecto (una vez impreso el formulario) |
|  |
| 8. CO-FINANCIACIÓN DE LOS ESTUDIOS (insertar más líneas si fuese necesario) |
| Nombre de la entidad co-financiadora | **País** |
|       |       |
| Cantidad aportada por la entidad | **Concepto financiado** |
|       |       |
| VISTO BUENO DE LA ENTIDAD CO-FINANCIADORA |
| Nombre de la persona que firma el visto bueno |
|       |
| Firma y sello de la entidad co-financiadora (una vez impreso el formulario) |
|  |
| 9. FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE (DECLARACIÓN Y AUTORIZACIONES)  |
| - Declaro que son ciertos los datos consignados en esta solicitud, así como la documentación que se adjunta, y que estoy obligado/obligada a comunicar a la Oficina de Cooperación al Desarrollo de la Universidad de Sevilla cualquier variación que pueda producirse de ahora en adelante. - Autorizo a la Universidad de Sevilla a consultar mis datos a otras administraciones u organismos para comprobar si cumplo las condiciones requeridas para acceder al objeto de estas ayudas.Lugar:       Fecha:       Firma (una vez impreso el formulario) |