



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

SOLICITUD DE BECAS UCO-Campus SALUD Y EQUIDAD CURSO 2024/2025

D./ D^a. _____ con DNI _____ domicilio en _____, correo electrónico UCO _____

EXPONE:

Que habiéndose publicado la convocatoria de Becas UCO-Campus SALUD Y EQUIDAD, curso 2024/2025, cumple lo siguiente (señale y complete lo que proceda):

- Estar matriculado/a en el curso 2024/2025 de al menos 30 créditos del Grado/Máster _____
- Estar matriculado/a en el curso 2024/2025 de los únicos créditos (< 30) que restan para finalizar los estudios del Grado/ Máster _____
- Que no es estudiante de intercambio procedente de otra Universidad.
- Que no disfruta de otra beca que sea incompatible con esta.

SOLICITA:

Le sea concedida una beca UCO-Campus en la siguiente modalidad (señale sólo una):

- Modalidad A: Becas UCO-Campus Salud.
- Modalidad B: Becas UCO-Campus Equidad.

Para lo cual adjunta a esta solicitud la siguiente documentación (debe adjuntar los cuatro documentos):

Documentación acreditativa de experiencia en gestión y organización de actividades (indique actividades): _____

- Carta de interés relativa a la materia para la que presenta la solicitud.
- Declaración de la renta del ejercicio económico 2023 de todos los miembros de la unidad familiar.
- Certificación acreditativa de la cuenta corriente de la que el/la solicitante es titular.

En Córdoba, a ___ de _____ de 202

Fdo.: _____