



**ANEXO I**  
**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCESO SELECTIVO PARA BECA**  
**INTERNACIONAL EN REINO UNIDO E ITALIA**  
**CONVOCATORIA 2021**

**IMPRESO DE SOLICITUD**

<b>APELLIDOS:</b>							
<b>NOMBRE:</b>					<b>DNI/NIE:</b>		
<b>NACIONALIDAD</b>				<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>			
<b>DOMICILIO</b>	<b>PAÍS</b>			<b>PROVINCIA</b>			
<b>LOCALIDAD</b>					<b>CÓDIGO POSTAL</b>		
<b>CALLE, PLAZA</b>						<b>Nº</b>	
<b>TELÉFONOS:</b>					<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		
<b>TITULACIÓN ACADÉMICA:</b>							
<b>POR LA UNIVERSIDAD DE:</b>							
<b>FECHA FINALIZACIÓN ESTUDIOS</b>							
<b>MÁSTER/UNIVERSIDAD</b>					<b>Nº DE CRÉDITOS APROBADOS</b>		

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados a través de esta convocatoria y los derivados del proceso selectivo, serán incorporados en los ficheros de los que es titular el INSTITUTO DE ASTROFÍSICA DE CANARIAS a fin de formar parte en el presente proceso de selección.

El candidato seleccionado que pase a prestar sus servicios en el IAC, estará obligado a guardar secreto de los datos de carácter personal que pueda conocer en el desarrollo de su función (Art. 10 de la LOPD)

Se informa que se podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a: INSTITUTO DE ASTROFÍSICA DE CANARIAS C/ Vía Láctea, s/n - 38205 - La Laguna - (S/C de Tenerife), indicando el concreto derecho que desea ejercitar, adjuntando documento identificativo y facilitando una dirección a efectos de notificación"

SOLICITA le sea concedida una Beca dentro del Programa de "Becas Internacionales del IAC".

En ..... a ..... de ..... de 2021.

Fdo: .....

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE ASTROFÍSICA DE CANARIAS

38200 – La Laguna. Santa Cruz de Tenerife – España  
Tel: +34 922 605200 / 922 605271

INSTITUTO DE ASTROFÍSICA DE CANARIAS  
www.iac.es

Fax: +34 922 605210  
Email: secens@iac.es

