**PROGRAMA DE “BECAS SANTANDER/AYUDAS PREDOCTORALES”**

**PARA ESTUDIANTES SIN CONTRATO PREDOCTORAL, CONVOCATORIA 2025**

**SOLICITUD DEL ESTUDIANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de la persona solicitante** | | | | | | | |
| **NOMBRE:** |  | | | |
| **APELLIDOS:** |  | | | | **NIF:** |  | |
| **DOMICILIO:** |  | | | | **C.P.:** |  | |
| **CIUDAD:** |  | | | | | | |
| **TELÉFONO:** |  | **CORREO ELECTRÓNICO:** | |  | | | |
| **TITULACIÓN:** |  | | | | | | |
| **FECHA FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS dd/mm/año):** | | |  | | | |

**E X P O N E:** Que conociendo y cumpliendo los requisitos de la convocatoria,

**SOLICITA:** Le sea admitida a trámite la presente solicitud para participar en la convocatoria del Programa “Becas Santander/ayudas predoctorales” para estudiantes sin contrato predoctoral ULE-Santander 2024.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del proyecto de investigación** | | | | |
| **RAMA DEL CONOCIMIENTO1:** | |  | | |
| **TÍTULO DEL PROYECTO:** |  | | | |
| **PROGRAMA DE DOCTORADO2:** | | | |  |
| **Datos del director o directora del trabajo de investigación** | | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** | | |  | |
| **DEPARTAMENTO / INSTITUTO:** | | | |  |
| **ÁREA DE CONOCIMIENTO:** | | |  | |

1.- A los efectos del reparto por ramas indicado en la base 2ª.

2.- Indicar el título del programa en el que ha presentado solicitud de admisión, cumpliendo los requisitos necesarios.

La presentación de esta solicitud supone la aceptación de las bases de la convocatoria por la persona solicitante y el director o directora del trabajo de investigación.

León, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

|  |  |
| --- | --- |
| El/la solicitante |  |
| Fdo: |  |

# Documentación que se adjunta (marque lo que proceda):

**SOLICITANTE:**

Fotocopia del DNI Expediente académico

**C**opia Título de Grado Copia Título de Máster

**C**opia Premio Extraordinario Fin de Grado  Copia Premio Extraordinario Fin de Máster