**ANEXO SOLICITUD DE AYUDAS CÁTEDRA ARGOS**

**1ª Convocatoria año 2017**

|  |
| --- |
| Tipo de beca solicitada: |
| Título: |
| Estudiante | Nombre: |
| Dirección: | Código postal: |
| Población: | Teléfono: |
| Correo electrónico: |
| Nacionalidad: |
| Titulación: |
| Centro docente/Universidad: |
| Tutor o avalador: |
| Priorización tutor: |
| Objetivos del proyecto: |
| Periodo | Desde: | Hasta: |
| Importe solicitado (€): |  |
| Documentación a adjuntar- Fotocopia DNI y - Expediente académico  |

Fdo. Estudiante Visto bueno tutor/avalador

Lugar y fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017