



**055078-Becas de Formación de Posgrado en la  
Subdirección General de Deporte y Salud. Convocatoria 2011.**

**Datos del solicitante**

Nombre completo:

NIF / NIE :

**Canales de comunicación (a efectos de notificaciones)**

Dirección:

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

Móvil:

**Objeto de la solicitud**

Área de especialización que solicita:

- Centro de medicina del Deporte. Medicina.
- Centro de medicina del Deporte. Psicología.
- Servicio de documentación.

**Documentación que adjunta**

- Título académico universitario requerido para el área solicitada.
- Certificación académica de las materias cursadas.
- Curriculum Vitae.
- Fotocopia del D.N.I. (en el caso de español cuando no autoriza al CSD a su comprobación telemática) o fotocopia del pasaporte (en el caso de otros ciudadanos de la UE).
- Titulaciones / Acreditaciones respecto a idiomas extranjeros e informática.
- Titulaciones / Acreditaciones de experiencia profesional y práctica relacionada con las tareas a realizar
- Acreditaciones de méritos deportivos.



**055078-Becas de Formación de Posgrado en la  
Subdirección General de Deporte y Salud. Convocatoria 2011.**

**Declaración**

1º Que autoriza al CSD a realizar las comprobaciones oportunas de encontrarse al corriente de pago de sus obligaciones tributarias y de Seguridad Social (salvo que sea de aplicación el artículo 24.6 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio).

2º Que autoriza al CSD a la comprobación de los datos de identidad mediante el Sistema de Verificación de Datos de Identidad, aportando en otro caso fotocopia del DNI (RD 522/2006, de 28 de abril, BOE 09/05/2006).

3º Que el solicitante no se encuentra comprendido en ninguna de las circunstancias o prohibiciones señaladas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre (BOE 17/10/2003), General de Subvenciones.

4º Que acata las bases de la convocatoria y de las condiciones establecidas para disfrutar la beca en caso de serle concedida por el CSD.

Fecha

Firma del  
Solicitante:

DIRIGIDO A **DIRECCIÓN GENERAL DE DEPORTES - SUBDIRECCIÓN GENERAL DE DEPORTES Y SALUD.**

**Cláusula de protección de datos**

Los datos personales recogidos en el presente formulario, serán tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Su finalidad es la tramitación de su solicitud y sus datos no serán cedidos ni usados para otro fin. El responsable de este fichero es el Consejo Superior de Deportes, ante el cual podrá ejercitar, debidamente acreditado, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, dirigiendo su petición a C/Martín Fierro s/n 28040 de Madrid o al correo electrónico arco@csd.gob.es.