



**202972 - Becas de formación de postgrado en la  
Agencia Española de Protección de la Salud en el Deporte . Convocatoria 2017.**

**Datos del solicitante**

Nombre completo:

NIF / NIE :

**En caso de actuar en representación de un tercero, por favor, indique los datos del representado**

Nombre representado:

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. Unidad de Psicología.
- Centro de Medicina del Deporte. Unidad de Fisioterapia.
- Centro de Medicina del Deporte. Unidad de Control del Rendimiento.
- Centro de Medicina del Deporte. Unidad de Endocrinología y Nutrición.



**202972 - Becas de formación de postgrado en la  
Agencia Española de Protección de la Salud en el Deporte . Convocatoria 2017.**

**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 ser español cuando no autoriza a la AEPSAD a su comprobación telemática) o fotocopia del pasaporte (en el caso de otros ciudadanos de la U.E.).
- 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.

**Declaración**

1º Que autoriza a la AEPSAD 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 a la AEPSAD 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 autoriza a la AEPSAD a la comprobación de datos de la titulación requerida en la convocatoria, aportándose en otro caso original o copia debidamente compulsada del título exigido.

4º 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 de 18 de noviembre), General de Subvenciones.

5º Que acata las bases de la convocatoria y de las condiciones establecidas para disfrutar de la beca en caso de serle concedida por a AEPSAD.

Firma del  
Solicitante:

Fecha

DIRIGIDO A: **SR. DIRECTOR DE LA AGENCIA ESPAÑOLA DE PROTECCIÓN DE LA SALUD EN EL DEPORTE -  
DEPARTAMENTO DE DEPORTE Y SALUD.** (E04789202)

**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, 5 28040 de Madrid o al correo electrónico arco@csd.gob.es.