

ANEXO 1 (Completar todos los campos)

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

ESTUDIOS QUE CURSA _____ CURSO _____

CAMPUS _____

DOMICILIO _____

C.P. _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

TELÉFONO 1 _____ TELÉFONO 2 _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

CARNET DE CONDUCIR _____ DNI o NIE (Aportar copia de DNI o NIE)

DATOS BANCARIOS (la persona solicitante debe ser titular de la cuenta)

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	CUENTA
_____	_____	_____	_____	_____

Solicita incorporarse al procedimiento de selección de la presente Convocatoria del programa de apoyo PACID, acreditando los requisitos exigidos que se adjuntan a la presente solicitud.

IMPORTANTE: Se entiende que por la participación en la presente convocatoria son aceptadas sus bases por las y los solicitantes.

DECLARACIÓN RESPONSABLE. DECLARO QUE:

MARQUE LO QUE CORRESPONDA

Estudio Grado, Máster oficial o Doctorado en la Universidad de Valladolid durante el curso académico 2025-2026

Como alumnado de Grado, he superado el 50% de los créditos de mis estudios.

No incurriré en ninguna de las causas de inhabilitación previstas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones de 17 de noviembre.

No he sido beneficiaria/o anteriormente de ayudas de esta modalidad o similares en cualquier otra entidad pública o privada.

Cumplo los requisitos de participación en la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes.

En Valladolid, a

Firma de la persona solicitante

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Universidad de Valladolid.
Finalidad	Tramitación y resolución del programa de apoyo PACID
Legitimación	Tratamiento para prestar el servicio público de educación superior (6.1.e RGPD)
Destinatarios	Publicación en tablones y boletines oficiales y aquellas derivadas de obligaciones legales.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición al tratamiento, como se explica en la información adicional.
Información	http://www.uva.es/protecciondedatos