



IMPRESO DE SOLICITUD

**AYUDAS FINANCIERAS PARA MOVILIDAD DE ESTUDIANTES
BECAS IBEROAMÉRICA. ESTUDIANTES DE GRADO.
SANTANDER UNIVERSIDADES
CURSO 2017/2018**

NOMBREAPELLIDOS.....

NIF.....DIRECCIÓN.....

POBLACIÓN.....C.P.....PROVINCIA.....TEL.....E-MAIL

CURSO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO EL PRESENTE CURSO 2016-2017

CENTRO.....

Universidad para la que solicita la becaPaís.....

Declaro:

- Haber superado al menos la mitad de los créditos de mi Titulación o superado íntegramente los dos primeros cursos.

SI lo declaro - NO lo declaro

- Haberme inscrito en la plataforma www.becas-santander.com habilitada para este programa.

SI lo declaro - NO lo declaro

Si me conceden la beca me comprometo a:

- 1- Suscribir un seguro de viaje especial para todo el periodo de la beca con cobertura médica y sanitaria, fallecimiento e invalidez por accidente, asistencia en repatriación de fallecidos por cualquier causa y reembolso de gastos médicos por accidente, comercializado por el propio Banco.
- 2- Abrir una cuenta corriente en el Banco Santander, dónde se ingresará la beca.
- 3- La cesión de mis datos al Banco Santander S.A. y la incorporación de los mismos al fichero del Portal de Becas del Banco Santander.

En Valladolid, a dede 2017

Firma