**FORMULARIO SOLICITUD**

**“BECAS SANTANDER ERASMUS” UNIVERSIDAD DE BURGOS**

**CURSO ACADÉMICO 2024-2025**

**El solicitante deberá entregar a través del Registro electrónico en la Sede Electrónica de la UBU (**[**www.sede.ubu.es**](http://www.sede.ubu.es)**) por cualquiera de los procedimientos establecidos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Además, deberá estar inscrito de manera obligatoria en la página web:** [**https://www.bancosantander.es/universidades/educacion/becas/becas-santander-erasmus**](https://www.bancosantander.es/universidades/educacion/becas/becas-santander-erasmus)

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE:   |  | | --- | |  |   NIF o NIE:   |  | | --- | |  |   Código y Nombre de la Universidad de destino Erasmus 2024-2025   |  | | --- | |  |     Teléfono de contacto:  ¿Has solicitado la beca en la Plataforma del “Programa Santander-Becas 2024-2025”?   |  | | --- | | SI 🞏  NO 🞏 |   ¿Eres becario de una Beca de Régimen General del Ministerio de Educación en el curso 2023/2024?   |  | | --- | | SI 🞏  NO 🞏 |   ¿Posees alguna discapacidad igual o superior al 33%?:  (**en caso afirmativo es obligatorio adjuntar un certificado médico (original o copia cotejada del mismo) que acredite tener una discapacidad igual o superior al 33% al formulario de solicitud junto con el Apéndice A.)**   |  | | --- | | SI 🞏  NO 🞏 | |

Autorizo a la Universidad de Burgos a que proporcione al Banco de Santander, S.A. a través de la página https://www.bancosantander.es/universidades/educacion/becas/becas-santander-erasmus y en el enlace correspondiente al Programa, la información que este les requiera a estos efectos. Declaro que conozco y acepto el contenido de la Convocatoria de la Universidad de Burgos de Becas Santander Erasmus 2024-2025.

**SI**

He leído y acepto la Política de Privacidad: <https://www.ubu.es/politica-de-privacidad>

Firma del interesado:

Lugar y fecha: en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.