

SOLICITUD DE BECA · MÁSTERCYL

SOLICITUD DE BECA PARA CURSAR ESTUDIOS OFICIALES DE MÁSTER DE POSTGRADO EN LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID, DIRIGIDA A CIUDADANOS ORIUNDOS O PROCEDENTES DE CASTILLA Y LEÓN RESIDENTES EN HISPANOAMÉRICA (CONVENIO CON LA CONSEJERÍA DE LA PRESIDENCIA CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA «MÁSTERCYL»)

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE:

APELLIDOS:

Nº DNI O PASAPORTE:

VÍNCULO CON LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN:

- ☐ Nacido en la Comunidad de Castilla y León.
- ☐ Residente durante diez años continuados en la Comunidad de Castilla y León.
- ☐ Descendiente de nacido en la Comunidad de Castilla y León.
- ☐ Descendiente de residente durante diez años continuados en la Comunidad de Castilla y León.

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE · CONTINUACIÓN

DIRECCIÓN POSTAL EN HISPANOAMÉRICA:

DIRECCIÓN POSTAL EN LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN:

TITULACIÓN DE ACCESO A MÁSTER:

MÁSTER DE ELECCIÓN (régimen presencial, mínimo de 60 créditos ETCS):

1.

2.

3.

Nº CUENTA CORRIENTE DE LA QUE ES TITULAR EN ESPAÑA:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

1. Que resido en la Comunidad de Castilla y León, en los términos de la convocatoria, y me comprometo a residir en la misma durante el curso académico 2026/2027.
2. Que me encuentro matriculado en el máster de mi elección, en los términos de la convocatoria.
3. Que me comprometo a cursar las asignaturas objeto del máster.
4. Que dispongo o me comprometo a disponer de seguro médico, de deceso o repatriación; en los términos de la convocatoria.
5. La siguiente composición e ingresos brutos de la unidad familiar en el año 2025:

☐ Únicamente la persona solicitante.

☐ La persona solicitante y otras personas (padre y/o madre, tutor o persona encargada de la guarda):

Indique los datos de la unidad familiar en la página siguiente.

COMPOSICIÓN E INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

5. La siguiente composición e ingresos brutos de la unidad familiar en el año 2025:

Solicitante

Apellidos:

Nombre:

Nº DNI/PASAPORTE/DOCUMENTO ANÁLOGO:

Ha percibido ingresos brutos en 2025:

☐ SI☐ NO

Ingresos brutos percibidos en 2025 (moneda local):

Otra persona

Relación:

Apellidos:

Nombre:

Nº DNI/PASAPORTE/DOCUMENTO ANÁLOGO:

Ha percibido ingresos brutos en 2025:

☐ SI☐ NO

Ingresos brutos percibidos en 2025 (moneda local):

SOLICITO · PROTECCIÓN DE DATOS Y FIRMA

SOLICITO

La concesión de una beca para cursar estudios oficiales de máster de postgrado en la Universidad de Valladolid, en el curso académico 2026-2027, dirigida a ciudadanos oriundos o procedentes de castilla y león residentes en Hispanoamérica, en el marco del convenio con la Consejería de la Presidencia correspondiente al programa «MásterCyl», conforme a los datos consignados, para lo cual acompaño la documentación señalada en la convocatoria.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Fundación Universidad de Valladolid y Consejería de la Presidencia de la Junta de Castilla y León, respecto de los tratamientos que realicen en el ámbito de sus respectivas competencias.

Finalidad: Gestionar y valorar las solicitudes, verificar el cumplimiento de los requisitos de participación, resolver y publicar los resultados de la convocatoria y, en su caso, gestionar, justificar y controlar las becas concedidas.

Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público y de obligaciones legales aplicables (artículos 6.1.e) y 6.1.c) del RGPD, respectivamente).

Destinatarios: Los datos personales podrán ser comunicados entre la Fundación y la Consejería de la Presidencia de la Junta de Castilla y León, así como a otros organismos públicos cuando resulte legalmente procedente. Asimismo, podrán acceder a los datos las personas integrantes de la comisión de valoración, exclusivamente en la medida necesaria para el desempeño de sus funciones.

Derechos: Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento, cuando procedan, ante el responsable correspondiente, a través de los canales indicados en las bases de la convocatoria.

Información adicional: Puede consultar la información detallada sobre protección de datos personales, incluidos los datos de contacto de los responsables y sus delegados de protección de datos, en el apartado 7 de las bases de la convocatoria.

LUGAR Y FECHA

En	a (día)	de (mes)	de (año)

(Firma de la persona solicitante)
