



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
MADRID

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre:

Nacionalidad:

Fecha de nacimiento (necesaria para seguridad social):

N.I.F.:

Nº Afiliación S.S.:

Domicilio: Calle.....Nº.....Piso

Código Postal: Municipio: Provincia:

C. Electrónico:

Teléfono Fijo: Móvil:

Centro destino

Categoría Personal: CONTRATADO PREDOCTORAL INVESTIGADOR EN FORMACIÓN

Programa Financiador:

MADRID de de

Firma del interesado/a

“PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero “Investigación”, cuya finalidad es la gestión administrativa y económica de todas las ayudas y acciones destinadas al apoyo de la investigación y podrán ser cedidos a organismos públicos que intervengan en la gestión de la convocatoria, además de otras cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es Vicerrectorado de Investigación y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es: Archivo General y Protección de Datos, Avda. de Séneca, 2, 28040, MADRID, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.”