**Anexo I**

**Solicitud de Ayudas Propias destinadas al alumnado del Máster en Psicología General Sanitaria de la Universidad de Córdoba para el curso académico 2023/2024.**

D./Dª……………………………………………………………………………………estudiante del Máster Universitario en Psicología General Sanitaria de la Universidad de Córdoba, con DNI…...……………, domicilio en c/……………………….…..………….., nº…….…….., piso……………, de la ciudad de ……………..………………………, CP……………………

dirección de correo electrónico …………………………. y teléfono de contacto ……………….

EXPONE QUE

1. He tenido conocimiento de la convocatoria de Ayudas Propias destinadas al alumnado del Máster en Psicología General Sanitaria de la Universidad de Córdoba para el curso académico 2023/2024.
2. Entiendo la normativa de esta Convocatoria aprobada por Resolución de la Vicerrectora de Estudios de Posgrado con fecha de 27 de octubre de 2023 y publicada en BOUCO en la misma fecha, así como las Bases Reguladoras para la Concesión de Ayudas Propias destinadas al alumnado del Máster en Psicología General Sanitaria de la Universidad de Córdoba para el curso académico 2023/2024, acordada en Consejo de Gobierno, en sesión ordinaria de 23/07/2021, y publicada en el Boletín Oficial de la Universidad de Córdoba con fecha de 23/07/2021, que regirá el desarrollo normativo de la ayuda propia a la que opto, y lo acepto.
3. Reúno los requisitos exigidos en el Artículo 6 de la convocatoria.
4. Declaro no haber sido beneficiario/a en el curso académico 2023/2024 de becas o ayudas destinadas al mismo fin.
5. En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales, quedo informado/a que mis datos serán incluidos en un fichero de datos de carácter personal titularidad de la UCO, que garantiza la seguridad y confidencialidad de los datos y cuya finalidad es la gestión de convocatorias de ayudas, premios y subvenciones gestionados por la Universidad de Córdoba y la gestión económica derivada de éstas, estando previsto cederlos a organismos con competencias en la materia.
6. Quedo informado/a de mi derecho a ejercitar el acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad.
7. Autorizo expresamente a la Universidad de Córdoba para que pueda utilizar, publicar o divulgar mi nombre y mi imagen en las comunicaciones que realice de carácter informativo o divulgativo, tanto en medios de comunicación escrito en soporte físico como en internet.

Y en atención a todo lo anterior, SOLICITA que tenga por presentada en tiempo y forma la presente solicitud y, tras darle la tramitación oportuna, se le admita en el procedimiento de concurrencia competitiva para la obtención de la indicada ayuda.

Para ello, presenta junto con a la presente solicitud la siguiente documentación acreditativa:

|  |  |
| --- | --- |
| **Documento que presenta adjunto** |  |
| DNI o pasaporte |  |
| *Copia del impreso de la renta del último ejercicio económico declarado de todos los miembros de la unidad familiar en edad de trabajar, incluido el solicitante. Si no existe la obligación de declarar por alguno de ellos, deberá presentarse certificación de la Agencia Tributaria, con expresión de las imputaciones de rentas.* |  |

En …………, a …………de …………… de 2023.

Firmado: …………………………………….

***Dirigido a: Másteres Universitarios***

Universidad de Córdoba, Avda. Medina Azahara 5. 14071 Córdoba, España.