**ANEXO: II**

**SOLICITUD DE AYUDA**

**DOBLE MÁSTER INTERNACIONAL**

**2018/19**

**Datos del estudiante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos:            | Nombre:            |
| DNI:            |
| Titulación:       | Curso: |
| Dirección:           | E-mail:           Telf :          Móvil:           |

|  |
| --- |
| PROGRAMA DE DOBLE MÁSTER:  |
| Titulación:      | Periodo de estancia |
| Desde:  | hasta:  | Nº meses:  |

|  |
| --- |
| Es becario/a del Ministerio SI            NO            |

El estudiante declara:

No está incurso en ninguna de las circunstancias que recogen los [artículos 13 y 34.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.](https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2003-20977)

Firma del estudiante:

Fdo: D./Dña.

Fecha: