

**ANEXO II. SOLICITUD DE
BECAS DE INVESTIGACIÓN, COORDINACIÓN-FORMACIÓN Y FORMACIÓN EN MATERIAS Y ACTIVIDADES
COMPETENCIA DEL MUSEO NACIONAL CENTRO DE ARTE REINA SOFÍA PARA 2017-2018**

I. BECA SOLICITADA (Marque con una X una sola beca)

<i>Beca de investigación en el Departamento de Colecciones</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Becas de investigación en el Departamento de Exposiciones</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Beca de coordinación-formación en el Departamento de Colecciones</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Beca de coordinación-formación en el Departamento de Exposiciones</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Beca de coordinación-formación en el Departamento de Actividades Públicas</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Becas de coordinación-formación en el Área de Desarrollo Estratégico y de negocio</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Beca de formación museística en el Departamento de Exposiciones</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Beca de formación en restauración, especialidad soporte papel, en el Departamento de Conservación y Restauración</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Beca de formación en biblioteconomía y documentación en la Biblioteca y Centro de Documentación</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Beca de formación editorial en el Departamento de Actividades Editoriales</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Beca de formación en el Área Comercial</i>	<input type="checkbox"/>

II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE	<input type="text"/>		
PRIMER APELLIDO	<input type="text"/>		
SEGUNDO APELLIDO	<input type="text"/>		
DNI / PASAPORTE	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>
DOMICILIO VÁLIDO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES	<input type="text"/>		
LOCALIDAD Y PROVINCIA	<input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	PAÍS	<input type="text"/>
TELÉFONO FIJO	<input type="text"/>	MÓVIL	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>		
PERSONA DE CONTACTO (SI ES DISTINTA AL SOLICITANTE)	<input type="text"/>	TELÉFONO	<input type="text"/>
		CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>

III. FORMACIÓN DEL SOLICITANTE**1. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES (Licenciatura, Doctorado, Máster, etc.)**

Denominación	Centro	Año inicio	Año fin	Calificación

2. FORMACIÓN ESPECÍFICA COMPLEMENTARIA RELACIONADA CON LA BECA

Denominación	Centro	Año inicio	Año fin	Nº horas lectivas

IV. EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA CON LA BECA

Actividad desarrollada	Empresa o entidad contratante	Fecha inicio	Fecha fin

V. CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

Idioma	Titulación	Nivel (alto, medio o bajo)

VI. OTRAS CIRCUNSTANCIAS QUE PUEDAN SER TENIDAS EN CUENTA PARA VALORAR SU SOLICITUD*

*En este apartado se reflejarán las circunstancias académicas, profesionales y cualquier otra no mencionada con anterioridad. Extensión máxima: 15 líneas.

VII. VERIFICACIÓN DE DETERMINADOS DATOS DE SU SOLICITUD

Según el Artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los siguientes:

- Datos de identificación personal que figuran en el DNI mediante el Sistema de Verificación de Datos de Identidad a que se refiere el Real Decreto 522/2006, de 28 de abril (BOE de 9 de mayo de 2006).
- Datos relativos al cumplimiento de mis obligaciones tributarias para ser beneficiario de una beca concedida con cargo a los Presupuestos Generales del Estado, a través de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
- Para que realice la comprobación de mis datos académicos relativos al Título universitario, a través del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte.

En caso contrario, en el que NO otorgue el consentimiento para la consulta, marque la siguiente casilla:

- Me opongo a que se consulten los datos de identificación personal que figuran en el DNI.
- Me opongo a que se consulten los datos de cumplimiento de mis obligaciones tributarias.
- Me opongo a que se consulten los datos académicos relativos al Título universitario.

VIII. DECLARACIÓN DE NO INCOMPATIBILIDAD Y ACREDITACIÓN CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES POR REINTEGRO

DECLARO que no incurso en ninguna de las causas de incompatibilidad o prohibición para obtener subvenciones ni tengo obligaciones por reintegro de subvenciones según lo establecido en los artículos 13 de la Ley 38/2003, de 7 de noviembre, General de Subvenciones y 25 del Reglamento de la Ley General de Subvenciones, Real Decreto 887/2006, de 21 de julio.

FIRMA
(Obligatoria)

Apellidos y nombre:

El/la abajo firmante solicita la beca a la que se refiere el presente Anexo y declara que son ciertos los datos consignados en esta solicitud, reuniendo los requisitos exigidos, aceptando las condiciones establecidas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en la presente solicitud y a permitir y facilitar la labor de control de la Administración.

En _____, a _____ de _____ de 2017

**FIRMA
(Obligatoria)**

A los efectos previstos en el Artículo 5 de la Ley Orgánica 15//1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente documento serán incorporados a un fichero del que es titular el Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía. Sus datos serán empleados solamente para la gestión de becas y no serán cedidos ni usados para otro fin diferente. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación ante el Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía (C/ Santa Isabel, 52, Madrid 28012), en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15//1999, de 13 de diciembre, y normativa de desarrollo.

**SR. SUBDIRECTOR GERENTE DEL MUSEO NACIONAL CENTRO DE ARTE REINA SOFÍA
CALLE SANTA ISABEL, 52
28012 MADRID**