

## ANEXO

### Solicitud de ayuda de matrícula

|                      |        |          |
|----------------------|--------|----------|
| A.- DATOS PERSONALES |        |          |
| APELLIDOS            | NOMBRE | DNI      |
| Dirección postal     |        | CP       |
| Localidad            |        | País     |
| e-mail               |        | Teléfono |

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B.- DATOS DE MATRÍCULA                                                                                             |                                                                                                                                                      |
| Titulación:<br>Máster Universitario en Estudios Avanzados<br>en la Unión Europea (MEAUE)                           | Curso: 2026-2027                                                                                                                                     |
| ¿Ha solicitado otra ayuda para la<br>misma finalidad? (Marque lo que<br>proceda)<br><br>SI                      NO | ¿Se le ha concedido la ayuda? Marque lo<br>que proceda y en caso afirmativo indique<br>la cuantía.<br><br>SI                      NO<br><br>Cuantía: |
| Número de Cuenta Bancaria ( 24 dígitos):                                                                           |                                                                                                                                                      |

|                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C.- DECLARACIÓN DE VERACIDAD                                                                   |
| <b>Bajo mi responsabilidad DECLARO que son ciertos los datos que constan en este documento</b> |

Lugar y

fecha:

FIRMA: