



CONSEJO SUPERIOR DE DEPORTES

Becas de Formación de Postgrado en la Agencia Estatal Antidopaje (AEA)

Datos del solicitante

Nombre completo:

NIF / NIE:

Canales de comunicación (domicilio de notificación, fax, teléfono, e-mail)

Objeto de la solicitud

Área de especialización que solicita:

- Laboratorio de Control del Dopaje

Documentación que adjunta

- Currículum Vitae
- Título académico universitario requerido para el área solicitada
- Certificación académica de las materias cursadas
- Fotocopia de D.N.I (en el caso de español cuando no autoriza a la AEA a su comprobación telemática) o fotocopia de pasaporte (en el caso de otros ciudadanos de la U.E.)
- Titulaciones / Acreditaciones respecto a idiomas extranjeros e informática.
- Titulaciones / Acreditaciones de experiencia profesional y practica relacionada con las tareas a realizar



CONSEJO SUPERIOR DE DEPORTES

Declaración

1º Que autoriza, en su caso, a la AEA a realizar las comprobaciones oportunas de que el solicitante de la beca se encuentra al corriente de pago de sus obligaciones tributarias y de Seguridad Social

2º Que autoriza la comprobación de los datos de identificación personal en el Sistema de Verificación de Datos de Identidad (RD 522/2006, de 28 de abril, BOE de 9 de mayo).

3º Que manifiesta no estar incurso en las prohibiciones del artículo 13, puntos 2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones

4º Que se compromete a no disfrutar de otras becas concedidas con cargo a fondos públicos y a no tener relación contractual o estatutaria con cualquier Administración Pública durante la vigencia de la beca concedida por la AEA.

5º Que acata las bases de la convocatoria y de las condiciones establecidas para disfrutar la beca en caso de serle concedida por la AEA.

Fecha:

Firma del
Solicitante:

SR. DIRECTOR DE LA AGENCIA ESTATAL ANTIDOPAJE. C/Ferraz, 2 28008, Madrid

Cláusula de protección de datos

Los datos personales recogidos en el presente formulario, serán tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Su finalidad es la tramitación de su solicitud y sus datos no serán cedidos ni usados para otro fin. El responsable de este fichero es la Agencia Estatal Antidopaje, ante la cual podrá ejercitar, debidamente acreditado, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, dirigiendo su petición a C/Ferraz 2, 28008 de Madrid o al correo electrónico gerencia@aea.gob.es.



CONSEJO SUPERIOR DE DEPORTES

3. EXPERIENCIA PROFESIONAL Y PRÁCTICA

3.1. Datos sobre la situación laboral actualmente

Nombre del centro de trabajo:

Nombre del puesto de trabajo:

Dedicación: exclusiva; Plena; Parcial; Temporal

3.2. Si se encuentra en paro, indique desde cuando:

3.3. Actividades Profesionales anteriores

(Solo se tendrán en cuenta las que hayan finalizado el contrato suscrito. Base décima, punto 2a) de la convocatoria)

| Fechas | | Denominación del puesto | Institución/ Empresa |
|--------|---|-------------------------|----------------------|
| de | a | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

3.4 Periodos de Formación Práctica

(Solo se tendrán en cuenta los concluidos en su totalidad. Base décima, punto 2a) de la convocatoria)

| Fechas | | Denominación del puesto | Institución/ Empresa /Hospital |
|--------|---|-------------------------|--------------------------------|
| de | a | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4. ACTIVIDAD CIENTIFICA Y PUBLICACIONES.

4.1. Participación en Congresos, Cursos, Jornadas:



CONSEJO SUPERIOR DE DEPORTES

4.2. Publicaciones:

5. CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS

Estudios. Nivel de conocimiento y principales programas que maneja

Estudios. Nivel de conocimiento y principales programas que maneja

6. NIVEL DE IDIOMAS EXTRANJEROS

Lengua materna _____ Otros idiomas: _____

| Idioma | Habla | Lee | Escribe | Traduce | Indique si ha superado algún examen |
|---------|-------|-----|---------|---------|-------------------------------------|
| Inglés | | | | | |
| Francés | | | | | |
| Alemán | | | | | |
| Otros | | | | | |

Indicar el nivel de los distintos idiomas (indicar para cada idioma el grado de dominio de acuerdo a los siguientes codificadores: R= regular; B= bien; C= correctamente)



CONSEJO SUPERIOR DE DEPORTES

A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos requeridos en este impreso son necesarios para la tramitación de la solicitud, y podrán ser objeto de tratamiento automatizado y su utilización posterior con fines estadísticos y de investigación, respetando la confidencialidad y el anonimato mediante la previa disociación.

La responsabilidad del fichero automatizado corresponde a la Agencia Estatal Antidopaje, ante quién se puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

En _____ a ____ de _____ de _____

(Nombre y apellidos y firma del interesado)



CONSEJO SUPERIOR DE DEPORTES

FOTOCOPIA DEL D.N.I. O PASAPORTE (anverso)

FOTOCOPIA DEL D.N.I. O PASAPORTE (reverso)



MODELO DE ACEPTACIÓN DE BECA (en caso de obtenerla)

D/D^a _____, con NIF _____, acepta la beca concedida en los términos establecidos en la Resolución de 16 de diciembre de 2009, de la Dirección de la Agencia Estatal Antidopaje, por la que se convocan becas de formación de postgrado en la Agencia Estatal Antidopaje (Boletín Oficial del Estado de 28 de enero de 2010).

Madrid, _____ de _____ de 20.