**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**CONVOCATORIA DE AYUDAS** **PARA LA REALIZACIÓN DE TFG/TFM EN ESTUDIOS DE LAS MUJERES Y DE GÉNERO EN LA UNIVERSIDAD DE CANTABRIA 2022/2023**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | |
| Nombre y Apellido(s): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| DNI/NIE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| Dirección actual: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| Ciudad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Provincia: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | C.P.: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Teléfono: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | E-mail:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Titulación de Grado o Master en la que se va a realizar el TFG o TFM y especialidad (en su caso) | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Centro de estudios (Facultad): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIRECTOR/A ACADÉMICO/A** | |
| Nombre y Apellido(s): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| DNI: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Área de Conocimiento: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Cargo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Departamento al que pertenece: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Centro al que pertenece: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CO-DIRECTOR/A (Rellenar en caso de codirección)** | |
| Nombre y Apellido(s): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| DNI: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Área de Conocimiento: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Cargo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Departamento al que pertenece: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Centro al que pertenece: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE LA AYUDA** |
| 1. **TIPO DE TRABAJO QUE PRESENTA:**  TFG  TFM |
| 1. **TÍTULO DEL TFG/TFM:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 1. **RESUMEN** (1000-1500 palabras) |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **CONFORMIDAD DEL/A DIRECTOR/A o DIRECTORES/AS DEL TFG/TFM** |
| D./Dña. Haga clic o pulse aquí para escribir texto. hago constar mi conformidad con la propuesta realizada por el/la estudiante solicitante y mi compromiso a dirigir el TFG/TFM referenciado en los apartados 1 y 2, garantizando la disponibilidad de los medios necesarios para llevarlo a cabo.  En Santander, a Haga clic o pulse aquí para escribir texto. de Haga clic o pulse aquí para escribir texto. de 202Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  Firma Director/a TFG/TFM   |  |  | | --- | --- | | Vº Bº Director/a del Grupo de Investigación | Vº Bº Director/a de Departamento | |  |  | |

|  |
| --- |
| **FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| La firma de esta solicitud compromete aceptar las bases de la convocatoria  En Santander, a Haga clic o pulse aquí para escribir texto. de Haga clic o pulse aquí para escribir texto. de 202Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  Firma persona solicitante |

Le recordamos que los datos que nos facilita  se encuentran incorporados con anterioridad en la actividad de tratamiento de datos "Estudiantes y títulos" y de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 13 y 14 del RGPD, podrá obtener información sobre la forma en que son tratados en el siguiente enlace: <https://web.unican.es/consejo-direccion/gerencia/RGDP/rgpd_info_estudiantes-titulos.pdf>

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante la Universidad de Cantabria, Avenida de los Castros 54,39005- Santander por los medios citados en el siguiente enlace: <https://web.unican.es/consejo-direccion/gerencia/rgpd/derechos-de-los-interesados>