



XX CONVOCATORIA • DEL 1 DE ABRIL AL 11 DE OCTUBRE DE 2019

I. Datos personales del solicitante
1. Nombre y Apellidos
2. D.N.I
3. Lugar de nacimiento
4. Fecha de nacimiento
5. Sexo
6. Dirección
7. Teléfono/Fax
8. Correo electrónico
9. Ciudad
10. Provincia _
II. Datos académicos del solicitante
11. Situación actual del solicitante:
A. Estudiante de último curso de grado
B. Estudiante de cursos de posgrado
C. Licenciado (nacido después del 1 de enero de 1989)
A. Estudiantes de último curso de licenciatura
12. Titulación
13. Especialidad _
14. Universidad _
15. Nota media _ *AP=1 NB=2 SB=3 MH=4
B. Estudiantes de curso de postgrado
16. Titulación universitaria
17. Centro de estudios _
18. Universidad _
19. Año de licenciatura
20. Nota media *AP=1 NB=2 SB=3 MH=4
21. Otros títulos universitarios _
22. Título del postgrado _
23. Curso

24. Centro en el que cursa el postgrado





XX CONVOCATORIA • DEL 1 DE ABRIL AL 11 DE OCTUBRE DE 2019

C. Licenciados
25. Titulación
26. Centro de estudios
27. Universidad _
28. Año de licenciatura
29. Nota media
*AP=1 NB=2 SB=3 MH=4 30. Otros títulos universitarios
III. Plan de trabajo
Memoria del proyecto de trabajo.
(Máximo 1000 palabras, no utilizar más especio del señalado).
Título
Título
_
Memoria explicativa





Firma del director solicitante

(Adjuntar firma escaneada y DNI)

XX CONVOCATORIA • DEL 1 DE ABRIL AL 11 DE OCTUBRE DE 2019

_	
Nombre y apellidos del solicitante	Firma del solicitante (Adjuntar firma escaneada y DNI)

Nombre y apellidos del director solicitante





Firma del director solicitante

(Adjuntar firma escaneada y DNI)

XX CONVOCATORIA • DEL 1 DE ABRIL AL 11 DE OCTUBRE DE 2019

IV. Datos del director del solicitante

Nombre y apellidos del director solicitante

De acuerdo con las bases de las Becas Cerveza, Salud y Nutrición, el
solicitante de las mismas ha de contar con un director de trabajo pertene-
ciente a una universidad española o a un centro de investigación.

1. Nombre y Apellidos
2. D.N.I _
3. Dirección _
4. Fecha de nacimiento
5. Teléfono/Fax
6. Correo electrónico _
7. Centro de investigación o universidad _
8. Departamento _
9. Función o cargo _
A continuación el director del solicitante deberá formalizar su compromiso a dirigir el trabajo del solicitante, en el caso de que recibiera la beca:
Con la firma de este documento me comprometo a dirigir el trabajo del solicitante, en el caso de que recibiera la beca





XX CONVOCATORIA • DEL 1 DE ABRIL AL 11 DE OCTUBRE DE 2019





XX CONVOCATORIA • DEL 1 DE ABRIL AL 11 DE OCTUBRE DE 2019

VI. Memoria de la trayectoria profesional y de la investigación del director de trabajo Nombre y Apellidos (Deberá señalar sólo aquellos aspectos que considere más relevantes para la obtención de la beca solicitada).