



**SOLICITUD DE AYUDA DE MOVILIDAD PARA ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA ACOGIDOS AL SISTEMA DE INTERCAMBIO ENTRE CENTROS UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES (SICUE) – CURSO 2016/17**

Datos del solicitante			
Nombre		NIF/NIE	
Domicilio familiar		Localidad	C.P.
Domicilio durante el curso		Localidad	C.P.
Telf.	Móvil	Email	
Estudios matriculados curso 2015/16		Centro	
Universidad destino plaza SICUE		Inicio estancia	Fin estancia Meses

Datos bancarios a efectos del abono de las dotaciones																
Entidad											Sucursal					
Código de Banco o Caja				Código de Sucursal				D.C.		Nº de cuenta						

**El beneficiario declara:**

- Que acepta las bases de la convocatoria.
- Que no incurre en incompatibilidad para la percepción de la ayuda. Otras ayudas: .....

En ..... a ..... de ..... de .....

Firma del solicitante

Fdo.: .....