

**ANEXO II: DOCUMENTO NORMALIZADO. COMUNICACIÓN DE CIRCUNSTANCIAS****DATOS DEL BENEFICIARIO**

|                                        |            |       |
|----------------------------------------|------------|-------|
| Nombre:                                | Apellidos: |       |
| DNI/NIE/Pasaporte:                     | Teléfono:  |       |
| Email (oficial UEMC si dispone de él): |            |       |
| Dirección:                             | CP:        |       |
| Localidad:                             | Provincia: | País: |
| Plan de Estudios UEMC:                 | Curso:     |       |
| Entidad Deportiva Adherida:            |            |       |

**EXPONE***(Explica brevemente las circunstancias que comunicas)*

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**DOCUMENTACIÓN QUE APORTA**

|    |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |

Firmo la presente en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_.

Firma

CENTRO DE ATENCIÓN AL ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD EUROPEA MIGUEL DE CERVANTES