



ANEXO III: COMUNICACIÓN DE DATOS PERSONALES¹
(Práctica Formativa No Remunerada)

Datos personales:

Apellidos y Nombre:	
DNI/NIE/PASAPORTE:	
Número Afiliación SS:	
Centro: ²	

DATOS BANCARIOS PARA EL PAGO DELEGADO DEL SUBSIDIO³

IBAN				Banco				Sucursal				Número de Cuenta					

El/La Estudiante
Fdo.: ⁴

Tramitación:⁵

Remisión del documento a la cuenta	seguridadsocial@um.es
------------------------------------	--

¹ Este documento se cumplimentará para poder realizar el pago delegación de la prestación de Incapaciación Temporal que corresponda. **SÓLO CUMPLIMENTAR EN CASO DE PRÁCTICA FORMATIVA NO REMUNERADA.**

² Indicar el centro, empresa o entidad donde se realiza la Práctica.

³ El código de cuenta cliente (C.C.C.) es el código que identifica una cuenta bancaria. Se compone de veinte dígitos más 4 del código IBAN y figura en cartillas de ahorro y talonarios bancarios, pero no suele estar impreso en tarjetas. Debe ser como titular.

⁴ Mediante esta declaración, el/la estudiante manifiesta, bajo su responsabilidad, que la información facilitada es cierta. La falsedad de los datos de la declaración dará lugar a las responsabilidades a que hubiera lugar en aplicación de la normativa vigente.

⁵ El/La estudiante deberá remitir el documento de datos personales a la Sección de Seguridad Social y Acción Social a la cuenta indicada.