

Facultad de Ciencias, Módulo 17

Departamento de Matemáticas

**Formulario de aceptación de ayudas para realizar el Máster en Matemáticas y Aplicaciones**

**en la UAM para el año académico 2016-17**

**(Acceptance form for financial assistance for Master’s Degree studies in Mathematics**

**At UAM for the academic year 2016-17**)

**APELLIDOS / LAST NAME:**

**NOMBRE / FIRST NAME:**

**D.N.I. O PASAPORTE / ID OR PASSPORT NUMBER:**

**Marque una X donde proceda: El abajo firmante**

**\_\_ acepta la ayuda concedida para la realización del Máster**

**\_\_ renuncia a la ayuda.**

**Mark an X where appropriate: I hereby**

**\_\_ accept the financial support offered for the Master’s Program**

**\_\_ decline the financial support.**

**Fecha y firma del interesado: Date and signature:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_