

H SITUACIONES DECLARADAS POR EL SOLICITANTE

■ MARQUE CON UNA X LA/S QUE CORRESPONDA/N Y JUSTIFIQUE/LA/S DOCUMENTALMENTE. PARA SER TENIDAS EN CUENTA DEBERÁ ACREDITARSE QUE CONCURRIÁN A 31 DE DICIEMBRE DE 2006

CONDICIÓN DE FAMILIA NUMEROSA: GENERAL ESPECIAL

CONDICIÓN DE MINUSVALÍA(*). GRADO DE MINUSVALÍA Igual o superior a 33% Nº afectados _____
Igual o superior a 65% Nº afectados _____

HERMANOS DEL SOLICITANTE ESTUDIANTES FUERA DEL DOMICILIO FAMILIAR (Indique número) _____

ORFANDAD ABSOLUTA DEL SOLICITANTE
(*) Referida al hermano o hijo del solicitante o el propio solicitante. Indique número de personas de la familia afectadas



I OBSERVACIONES QUE DESEA HACER CONSTAR EL SOLICITANTE

Large lined area for the applicant to write observations.

a cumplimentar por todos los solicitantes

D. _____ padre, madre o tutor del solicitante DECLARAN BAJO RESPONSABILIDAD SOLIDARIA:

Que aceptan las bases de la convocatoria para la que solicita la ayuda.

Que quedan enterados de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la beca o ayuda.

Que tienen conocimiento de la incompatibilidad de estas ayudas y que en caso de obtener otra beca o ayuda procedente de cualquier Administración o entidad pública o privada deberá comunicarlo a la Administración educativa.

Que SI NO obtiene rentas en el extranjero (indique con una X lo que proceda).

En caso afirmativo, consigne a continuación la cantidad en la moneda que corresponda, según el País en el que se han percibido, y justifique documentalmente:

Que ha disfrutado de beca en los siguientes cursos

		SI	NO		SI	NO		SI	NO	
2006-07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2005-06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2004-05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

_____, a _____ de _____ de 2007

Firma del padre, madre o tutor

Firma del solicitante
(si es mayor de edad)

Blank box for the signature of the parent/guardian.

Blank box for the signature of the applicant.

J DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN (A CUMPLIMENTAR SÓLO SI SU DOMICILIO FAMILIAR SE ENCUENTRA EN EL EXTRANJERO)

DOMICILIO (EN ESPAÑA)

TIPO DE VÍA (ver instrucciones) NOMBRE DE LA VÍA NÚMERO ESCALERA PISO LETRA

PROVINCIA MUNICIPIO

LOCALIDAD CÓDIGO POSTAL

DOMICILIO (EN EL EXTRANJERO)

DOMICILIO

DEPARTAMENTO PAÍS CÓDIGO DEL PAÍS

K DATOS SOBRE LA RESIDENCIA QUE HABITARÁ DURANTE EL CURSO 2007-2008 (A CUMPLIMENTAR POR TODOS LOS SOLICITANTES)

TIPO DE RESIDENCIA (*) Si ha elegido "OTROS" especifique cuál

GRATUITO: SI NO DOMICILIO DE CORRESPONDENCIA: SI NO SUBVENCIONADO: SI NO

PROPIEDAD DE LA UNIDAD FAMILIAR: SI NO DE OTROS FAMILIARES: SI NO ALQUILADO: SI NO

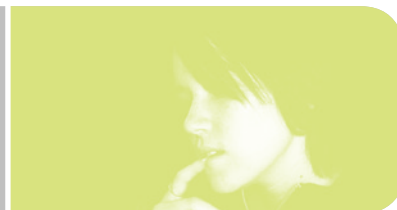
DOMICILIO DEL LUGAR DE RESIDENCIA DURANTE EL CURSO

(*) Ver instrucciones

L A CUMPLIMENTAR POR LOS ALUMNOS UNIVERSITARIOS, DE ESTUDIOS SUPERIORES DE ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS Y DE OTROS ESTUDIOS SUPERIORES

¿UTILIZA VD. TRANSPORTES URBANOS (METRO, AUTOBÚS, ETC.) PARA IR AL CENTRO DE ESTUDIOS?: SI NO

¿CUÁNTOS MEDIOS DE TRANSPORTE URBANO UTILIZA PARA IR AL CENTRO DE ESTUDIOS? (SOLO IDA) PONGA 1, 2, 3.....



boeeers

1 DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO 2006-2007 O ÚLTIMO CURSO REALIZADO.
A CUMPLIMENTAR POR TODOS LOS SOLICITANTES OBLIGATORIAMENTE

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO _____
ESTUDIOS REALIZADOS EN 2006-2007 _____
FAMILIA O ESPECIALIDAD _____
CENTRO _____ LOCALIDAD _____
En caso de no haber realizado estudios en el año 2006-2007 indique los estudios realizados en el último año cursado _____ año _____
Especificar la causa por la que no se cursaron estudios en 2006-2007 _____

2 DATOS ACADÉMICOS REFERIDOS AL CURSO 2006-2007
A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO PARA LOS ALUMNOS DE CUALQUIER NIVEL DE ESTUDIOS,
QUE CURSEN SEGUNDOS Y POSTERIORES CURSOS

DON/DÑA. _____
SECRETARIO DEL CENTRO DOCENTE _____
CERTIFICO: Que Don/Dña. _____
Durante el curso académico 2006-2007, ESTUVO MATRICULADO del CURSO (especificar PRIMERO, SEGUNDO, ETC.) _____
de los estudios (denominación): _____
que se imparten en este Centro, en los siguientes créditos/asignaturas/módulos:

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS (INCLUIDOS MÁSTERES)

(indicar número) _____ créditos/asignaturas matriculados
Asimismo, certifico que HA SUPERADO:
(indicar número) _____ del total de los créditos/asignaturas matriculados

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS (INCLUIDOS LOS ESTUDIOS SUPERIORES)

(marque con X lo que proceda)

CURSO COMPLETO
 LA MITAD DE LOS MÓDULOS QUE COMPONEN LA TOTALIDAD DEL CICLO

Indicar suma horaria de los módulos matriculados _____ (si se trata de estudios no presenciales, oferta específica para personas adultas o matrícula parcial)
Asimismo, certifico:

PARA OTROS ESTUDIOS SUPERIORES Y CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR:

Que HA SUPERADO: (indicar número) _____ del total de los créditos/asignaturas/módulos matriculados

PARA EL RESTO DE ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS:

Que ha promocionado de curso: SI NO

Que repitió curso en 2006-2007: SI NO

Asignaturas pendientes anteriores al curso 2006-2007 (relaciónelas) _____

(Firma del Secretario)

SELLO DEL CENTRO

**DATOS ACADÉMICOS REFERIDOS AL CURSO 2007-2008, PARA EL QUE SOLICITA LA BECA
A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO PARA ALUMNOS DE CUALQUIER NIVEL DE ESTUDIOS**

D./DÑA _____
SECRETARIO/A DEL CENTRO DOCENTE _____ CÓDIGO

TIPO DE CENTRO NO UNIVERSITARIO

PÚBLICO 1 PRIVADO CONCERTADO 2 PRIVADO NO CONCERTADO 3 MUNICIPAL 4 BACHILLERATO A DISTANCIA 5 FILIALES 6

TIPO DE CENTRO UNIVERSITARIO

PÚBLICO 6 PRIVADO 7 ADSCRITO PRIVADO 8 ADSCRITO ENTE PÚBLICO 9

CERTIFICO QUE EL ALUMNO _____

Se encuentra matriculado en el curso 2007-2008 en los estudios de: (de nominación) _____

FAMILIA O ESPECIALIDAD _____ CURSO _____

que se imparten en este Centro, en los siguientes créditos/asignaturas/módulos:

SÓLO PARA EL CASO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS (INCLUIDOS MÁSTERES)

(indicar número) _____ créditos/asignaturas

PARA CUALQUIER NIVEL DE ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS (INCLUIDOS LOS ESTUDIOS SUPERIORES)

(marque con X lo que proceda)

- CURSO COMPLETO
 LA MITAD DE LOS MÓDULOS QUE COMPONEN LA TOTALIDAD DEL CICLO

Indicar suma horaria de los módulos matriculados _____ (si se trata de estudios no presenciales, oferta específica para personas adultas o matrícula parcial)

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA SOBRE LA MATRÍCULA

OFICIAL LIBRE SÓLO CURSO COMPLETO INDIQUE EL CURSO ASIGNATURAS SUELTAS

REPITE CURSO EN 2007-2008 SI NO

Nº DE ASIGNATURAS/CRÉDITOS ANUALES _____

Nº DE ASIGNATURAS/CRÉDITOS SEMESTRALES _____

Nº DE ASIGNATURAS/CRÉDITOS CUATRIMESTRALES _____

PARA ALUMNOS DE ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS PROFESIONALES (SALVO GRADO MEDIO DE DANZA) INDICAR Nº DE HORAS LECTIVAS SEMANALES _____

_____ a _____ de _____ de 2007

SELLO DEL CENTRO

(firma)

PRECIO DE ESTE EJEMPLAR: 0,40 EUROS



- ! CORTE POR LA LINEA DE PUNTOS
■ RESGUARDO DE SOLICITUD DE BECA - CURSO 2007-2008

Nombre y apellidos _____ N.I.F. _____

Domicilio _____

Código Postal y localidad _____ Provincia _____

Centro en el que presentó su solicitud _____

Estudios para los que solicita la ayuda _____

Universidad en la que presentó su solicitud _____

