



ANEXO I
IMPRESO DE SOLICITUD DE BECA DE MOVILIDAD 2018-2019

Beca solicitada

Movilidad
Jóvenes discapacidad
Antena Informativa

Bilingüe
Grado Medio/Superior E.F.A
Grado Superior I.E.S
Formación Profesional Básica

Datos del solicitante

Nombre y apellidos: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Tipo de estudios que va a cursar: _____ DNI: _____
Centro en el que los va a cursar: _____
Localidad: _____
Teléfono: _____ correo electrónico: _____

Datos del padre, madre o tutor en caso de solicitud de menores de edad

Nombre y apellidos: _____
DNI: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Teléfono: _____

Para ello aporto la documentación requerida por el Servicio de Juventud del Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros respecto a la necesidad que motiva esta petición, declarando que todos ellos y la documentación que se acompaña son ciertos, y sabiendo que la falsificación de los mismos dará lugar a la denegación automática de la beca solicitada.

En Ejea de los Caballeros a _____ de _____ de 2018

Fdo:

A la atención de la Alcaldesa-Presidente de Ejea de los Caballeros

