

Nº DE EXPEDIENTE:

SOLICITUD DE BECA

DATOS PERSONALES

- Apellidos: _____ Nombre: _____
- Fecha de nacimiento: ____/____/____ Colegio _____ Curso: _____
- Dirección en la que reside el alumno/a: _____
- Teléfono/s de contacto: _____ e-MAIL: _____

- Repita el E-MAIL: _____ ¿Autoriza a que se le envíe la resolución de la Comisión de Becas por correo electrónico a esta dirección? SÍ NO

- Nombre de la madre o tutora: _____ DNI _____
- Nombre del padre o tutor: _____ DNI _____

- SOLICITA BECA PARA:**
- Campamento urbano de _____ (de 9:00 a 14:00 horas)
 - Acogida campamento (Señale hora de entrada) _____
 - Comedor escolar campamento (Señale hora de salida) _____

Horario ampliado de mañana (*) (AMPA del colegio _____) Señale hora de entrada: ____

Horario ampliado de tarde (Funny School o Cole Abierto): M y J L, X y V De L a V

Señale duración: Una hora sin merienda Dos horas con merienda

Otros (indicar)(*) _____

(*) Solo en los casos con asterisco debe anotar su C/C: E S _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: (NO es necesario el volante de empadronamiento, se consulta de oficio)

- Fotocopia del Libro de Familia.
- Fotocopia de la declaración completa de la renta del último ejercicio, cerrado a 31 de diciembre, del padre y/o de la madre o tutor/a o certificado negativo de la Agencia Tributaria. Si la declaración se ha efectuado por separado se presentarán **ambas** declaraciones. Si es familia monoparental debe justificarlo documentalmente.
- Para desempleados/as: certificación positiva o negativa de percepción de cualquier tipo de prestación.
- Los/las alumnos/as inmigrantes que se han incorporado al país con fecha posterior al 1 de enero del año en curso y que no puedan aportar documentación de ingresos oficialmente reconocida, aportarán fotocopia del pasaporte del alumno o de la alumna solicitante y de sus padres en la que conste la entrada en España.
- Informe de los Servicios Sociales municipales o del PVG de la concejalía de Igualdad, si procede, a juicio de su trabajador/a social.
- Otros documentos que acrediten debidamente las situaciones que se alegan, por ejemplo, discapacidad (señale cuáles) _____

FECHA:

FIRMA:

Padre /Madre /Tutor/a