|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **AULA UNIVERSITARIA DE MAYORES****VICERRECTORADO DE ALUMNADO**Solicitud de Beca  **Curso académico: 2019-2020** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Marque con una X |
| SEDE | Algeciras |  |
| Cádiz |  |
| Jerez |  |

 |

|  |
| --- |
| Apellidos:   |
| Nombre:  | N.I.F:   |
| Domiciliado en (Calle, Plaza, Avda. …)  | Nº  | Piso:   |
| Población:  | C.P.:  | Teléfono fijo:   | Teléfono móvil:   |
| Correo electrónico:   | Profesión:   |
| **Marque con una X el CURSO EN EL QUE SE MATRICULA**  |
| Primero |  |
| Segundo |  |
| Tercero |  |
| Cuarto |  |
| Quinto |  |
| **MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR**  |
| Número de personas que integran la unidad familiar, incluido Vd………… |
| **Parentesco:** solicitante, hijo, hijo polítoc, nieto, padre, madre | **N.I.F.** | **Nombre y apellidos** | **Situación laboral:** activo, desempleado pensionista | **Fecha nacimiento:** dd/mm/aaaa | **Firma del miembro computable** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

El abajo firmante y demás miembros computables de la unidad familiar autorizan a la Universidad de Cádiz a obtener de la AEAT y de la Dirección General de Catastro los datos de renta y patrimonio necesarios para la resolución de la solicitud.

Cádiz, ………….., de …………………….de 20..

Firma del interesado,