



ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	
ESTUDIOS POSTOBLIGATORIOS NO UNIVERS.	
NECESIDAD ESPEC. DE APOYO EDUCATIVO	
LIBROS Y MATERIAL DIDÁCTICO	

Póngase una "X" en el recuadro que corresponda

CONVOCATORIA DE BECAS Y AYUDAS AL ESTUDIO CURSO / ALEGACIONES

DATOS PERSONALES	SOLICITANTE	Apellidos: _____	Nombre: _____	N.I.F./N.I.E.: _____	
		Teléfono: _____	Correo electrónico: _____		
	SUSTENTADOR PRINCIPAL DE LA FAMILIA	Apellidos: _____	Nombre: _____	N.I.F./N.I.E.: _____	
DOMICILIO FAMILIAR		(Calle, plaza....)		Nº _____	
		Código postal y localidad _____	Provincia _____		
DATOS ACADÉMICOS		Curso y estudios para los que solicitó la beca en el curso de referencia: _____			
		Centro: _____	Universidad: _____		
		Localidad: _____	Provincia: _____		
CAUSA DE LA DENEGACIÓN DE LA BECA SOLICITADA		Código/s:			
				
				
CONCEPTOS Y CUANTÍAS DE BECA CONCEDIDOS		BECA GENERAL DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS O NO UNIVERSITARIOS			
(A cumplimentar solo cuando proceda)		<input type="checkbox"/> Matrícula (sólo para universitarios)	Euros		
		<input type="checkbox"/> Cuantía fija ligada a la renta	Euros		
		<input type="checkbox"/> Cuantía fija ligada a la residencia	Euros		
		<input type="checkbox"/> Beca básica (sólo para no universitarios)	Euros		
		<input type="checkbox"/> Cuantía variable	Euros		
		<input type="checkbox"/> Cuantía fija ligada a la excelencia en el rdto. académico	Euros		
		AYUDA PARA NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO			
		<input type="checkbox"/> Enseñanza	Euros		
		<input type="checkbox"/> Transporte interurbano	Euros		
		<input type="checkbox"/> Comedor escolar	Euros		
		<input type="checkbox"/> Residencia escolar	Euros		
		<input type="checkbox"/> Transporte fin de semana	Euros		
		<input type="checkbox"/> Transporte urbano	Euros		
		<input type="checkbox"/> Libros y material didáctico	Euros		
<input type="checkbox"/> Reeducción pedagógica o del lenguaje	Euros				
<input type="checkbox"/> Subsidio transporte interurbano	Euros				
<input type="checkbox"/> Subsidio transporte urbano	Euros				
<input type="checkbox"/> Subsidio de comedor	Euros				

EXPONE

Que se considera con derecho al beneficio de la beca o ayuda de o a las componentes de (especifíquese con el mayor detalle posible) basándose en las alegaciones que se detallan en la página siguiente:

ALEGACIONES

Documentos que se acompañan:

1.º _____
2.º _____
3.º _____
4.º _____
5.º _____

En a de de 201...
FIRMA

OBSERVACIONES:

1. El interesado/a deberá expresar todas aquellas circunstancias económicas y académicas, etc., que pudieran influir en la resolución.
2. El presente impreso irá acompañado de los documentos justificativos de sus alegaciones. DEBERÁ PRESENTARSE ANTE EL ÓRGANO DE SELECCIÓN CORRESPONDIENTE (EN EL CASO DE BECA GENERAL PARA ESTUDIOS UNIVERSITARIOS, EN LA UNIDAD DE BECAS DE SU UNIVERSIDAD; EN EL RESTO DE LOS CASOS, EN LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN CORRESPONDIENTE A SU CENTRO DE ESTUDIOS) DENTRO DEL PLAZO IMPROPRORROGABLE DE DIEZ DÍAS HÁBILES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN PROVISIONAL RECAÍDA EN LA SOLICITUD DE BECA O AYUDA.
3. El interesado deberá aportar copia del documento en el que se deniega la beca o ayuda.

DEBERA CONSERVAR SELLADA UNA COPIA DE ESTE IMPRESO DE ALEGACIONES COMO RESGUARDO DE HABERLO PRESENTADO

SR. PRESIDENTE DEL ÓRGANO COLEGIADO DE SELECCIÓN DE BECARIOS DE
(Indíquese la unidad de becas que corresponda)

CURSO:	N.I.F.:
CENTRO:	
ESTUDIOS:	SELLO DEL ÓRGANO RECEPTOR