|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **AULA UNIVERSITARIA DE MAYORES**  **VICERRECTORADO DE ESTUDIANTES Y EMPLEO**   Solicitud de Beca **Curso académico: 20….-20…** | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | Marque con una X | | SEDE | Algeciras |  | | Cádiz |  | | Jerez |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos: | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | N.I.F: | | | | |
| Domiciliado en (Dirección: calle, número, piso): | | | | Población: | | | | | | | | C.P.: |
| Correo electrónico: | | | | |  | Teléfono fijo: | | | | Teléfono móvil: | | |
| Situación laboral (activo, desempleado pensionista): | | | | | | | Profesión: | | | | | |
| Convive con cónyuge o pareja de hecho? | | | Si su respuesta ha sido sí, diga si su cónyuge o pareja de hecho está económicamente a su cargo: | | | | | | | | | |
| **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,