



**Excmo. Ayuntamiento
Alcázar de San Juan**

ANEXO I

SOLICITUD DE BECA “ALCÁZAR JOVEN. TRANSICIÓN A LA VIDA ACTIVA” XV EDICIÓN 2.017

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
NOMBRE		NIF
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES (calle y número)		CP
		LOCALIDAD
Fecha de Nacimiento	CORREO ELECTRÓNICO	
Teléfono de contacto	TITULACIÓN ACADÉMICA	
Minusvalía: tipo y grado		

DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)		
NOMBRE		NIF
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES (calle y número)		CP
		LOCALIDAD
Teléfono de contacto	CORREO ELECTRÓNICO	

RELACIÓN PRIORIZADA DE PLAZAS A LAS QUE DESEA ACCEDER

ENTIDAD OFERTANTE	CÓDIGO DE LA PLAZA	TITULACIÓN REQUERIDA

DATOS DE LA NOTIFICACIÓN	
MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN	
o Notificación postal	
o Notificación electrónica	

De acuerdo con las Bases aprobadas por el Ayuntamiento de Alcázar de San Juan y publicadas en el B.O.P. de fecha _____, por las que se convocan Becas para el Programa “Alcázar Joven. Transición a la Vida Activa” XV Edición 2.017, el que suscribe manifiesta que cumple los requisitos exigidos en las mismas y

SOLICITA una Beca por importe de **600,00 €**, a cuyo efecto acompaña la siguiente documentación:

- Fotocopia del D.N.I.
- Certificado académico personal **expedido y sellado por la Secretaría** de su Universidad, donde consta **la nota media de su expediente.**
- Fotocopia compulsada del Título Universitario (sólo en caso de estar cursando Master)
- Fotocopia del Título de Ciclo de Grado Superior (en su caso)
- Certificado de minusvalía (en su caso)

Y declara reunir los requisitos como candidato/a del programa, así como no estar activo **laboralmente** y autoriza a consultar los datos de empadronamiento.

Alcázar de San Juan, _____ de _____ de 2.017.

(firma)

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO ALCÁZAR DE SAN JUAN