M.I. AYUNTAMIENTO DE VILLENA
Concejalía de Educación

AYUDAS 2017 ESCOLARES

Nº Orden : _____

Puntuación : _____

CONSEJO ESCOLAR MUNICIPAL

CONVOCATORIA DE BECAS ESCOLARES

· Educación Infantil · Educación Especial · Educación Primaria · Educación Secundaria ·

1. Datos personales del/la alumno/a:

Apellidos:

Nombre:

Fecha de nacimiento:_____ NIF/NIE:_____

Teléfono/s: _____ _____

Domicilio:_____

Colegio:_____ Curso en que está matriculado/a:_____

2. Datos familiares:

Padre/madre o tutor/a:

Apellidos:_____ Nombre:_____

DNI:_____ (Deberá adjuntarse fotocopia)

Número de miembros que componen la unidad familiar: _____

3. Datos bancarios:

Nº Código cuenta bancaria del/la alumno/a titular (22 dígitos) en que será abonada la beca:

E S

4. Criterios complementarios: (márquese con una cruz si corresponde)

- Familia numerosa:_____ ☐
- Orfandad absoluta:_____ ☐
- Familia monoparental:_____ ☐
- Situación de desempleo o paro laboral sin prestación del padre y de la madre:___ ☐
- Circunstacia socio-familiar especial:_____ ☐
- Discapacidad física o psíquica igual o superior 33% (número de miembros):_____ ☐

Firma del padre, madre o tutor/a:

Solicito Beca escolar según la convocatoria del M.I. Ayuntamiento de Villena para el curso 2017-18, y hago declaración expresa de que los datos señalados son ciertos

Villena, _____ de _____de 2017