

**SOLICITUD DE BECA Y/O AYUDA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE AMIGOS Y PROTECTORES, DE LA UPGC A CONCEDER POR EL CONSEJO SOCIAL, PARA ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.**

**AÑO ACADÉMICO 2017/2018**

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

Apellidos y nombre del solicitante:		NIF:
Domicilio (calle, número, escalera, piso...):		
Código Postal:	Localidad:	Provincia:
Teléfono:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:

Cuenta o libreta y entidad donde desea percibir la ayuda (el solicitante deberá ser titular o cotitular de la cuenta)				
IBAN	Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta

**DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO**

Centro donde cursó estudios en 2016/2017	Localidad
Estudios a realizar en el curso 2017/2018	

**SOLICITA BECA PARA:**

<input type="checkbox"/> Estudios de Grado
<input type="checkbox"/> Estudios de Máster
<input type="checkbox"/> Estudios de Doctorado
<input type="checkbox"/> Cursos de formación relacionados con sus estudios.
<input type="checkbox"/> Otros.

El abajo firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD: Que acepta las bases de la presente convocatoria. Que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. Que queda enterado de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación de la ayuda o beca. Que de obtener otra beca o ayuda de cualquier otra entidad pública o privada lo pondrá en conocimiento de la Universidad. Que autoriza a la Universidad a cotejar las declaraciones aportadas.

Las Palmas de Gran Canaria, a ..... de ..... de 2017  
Firma del solicitante,