



UNIVERSIDAD
DE
CÓRDOBA

Vicerrectorado de Estudiantes
y Programas de Movilidad.

SOLICITUD AYUDA EXCLUSIÓN SOCIAL

<i>Nombre:</i>				
<i>Apellidos:</i>				
<i>D.N.I./NIE:</i>	<i>Teléfonos de contacto:</i>	<i>Estudios que cursa actualmente:</i>		
<i>Domicilio para notificación:</i>				
<i>Nº:</i>	<i>PISO:</i>	<i>LETRA:</i>	<i>ESCALERA:</i>	<i>C.P.:</i>
<i>LOCALIDAD:</i>		<i>PROVINCIA:</i>		
<i>Correos Electrónicos de contacto:</i>				
<i>Indique modalidades de gastos donde solicita ayuda:</i>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<i>Matrícula de Estudios</i>	<i>Otros</i>	<i>Alojamiento y/o Transporte</i>		
<i>Indique número de cuenta corriente donde, en caso de concesión de la ayuda, desea el ingreso:</i>				
<small>IBAN</small>	<small>ENTIDAD</small>	<small>OFICINA</small>	<small>DC</small>	<small>NÚMERO CUENTA</small>

Expone (Indique detalladamente la situación familiar/económica/social de exclusión social que justifica el gasto):

Solicita:

Documentación que aporta (Indique la documentación que aporta con la solicitud que justifique el gasto):

FIRMA DEL ALUMNO SOLICITANTE

Fecha de solicitud	día	mes	año

Fdo.: _____

Autoridad a la que va dirigida la solicitud:

SR. VICERRECTOR DE ESTUDIANTES Y PROGRAMAS DE MOVILIDAD