



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 2017/18:</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>				
<i>IBAN</i>	<i>ENTIDAD</i>	<i>OFICINA</i>	<i>DC</i>	<i>NÚMERO CUENTA</i>

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

<i>Fecha de solicitud</i>	<i>día</i>	<i>mes</i>	<i>año</i>

Fdo.: _____