



**SOLICITUD DE AYUDAS PARA EGRESADOS DE LA FACULTAD DE VETERINARIA DE CÓRDOBA, DESTINADAS A CURSAR ESTUDIOS DE MÁSTER EN LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA, DURANTE EL CURSO 15/16.**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con D.N.I. núm. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con dirección para notificaciones \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, teléfono de contacto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_ y alumno egresado de \_\_\_\_\_

Solicito participar en la siguiente modalidad:

- Modalidad 2. Renta.  
 Se adjunta copia de la renta del ejercicio anterior

A los efectos de acreditación de la renta per cápita de la unidad familiar, de **LOS ABAJO FIRMANTES DECLARAN** responsablemente que cumplen con sus obligaciones tributarias, así como que autorizan expresamente a la Universidad de Córdoba para que recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, en el caso de que fuera necesario, toda la información de carácter tributario del ejercicio anterior. Esta autorización deberá estar firmada por todos los miembros de la unidad familiar que aporten ingresos a la misma (en caso de que éstos sean más de seis, se adjuntarán a esta solicitud tantos impresos como sean necesarios hasta completar todos los miembros de la unidad familiar):

APELLIDO	NOMBRE	APELLIDO	NOMBRE		
_____	_____	_____	_____		
D.N.I	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	D.N.I	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Firma		Firma			
_____	_____	_____	_____		
D.N.I	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	D.N.I	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Firma		Firma			
APELLIDO	NOMBRE	APELLIDO	NOMBRE		
_____	_____	_____	_____		
D.N.I	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	D.N.I	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Firma		Firma			
APELLIDO	NOMBRE	APELLIDO	NOMBRE		
_____	_____	_____	_____		
D.N.I	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	D.N.I	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Firma		Firma			

Córdoba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(firma del interesado)