



Diputación
de Burgos

ANEXO I

AÑO

Registro

A rellenar por la Administración

CEYT 03.14.01.04



03.14.01.04

Tipo

CONVOCATORIA DE BECAS PARA ESTUDIANTES QUE SE ALOJAN EN LA RESIDENCIA UNIVERSITARIA SAN AGUSTÍN DURANTE EL CURSO ACADÉMICO 2024/2025

Solicitante
(1)

Apellidos				Nombre			N.I.F.	
Calle			Número	Escalera	Piso	Puerta	C.P.	Municipio
Fecha nacimiento		Teléfono fijo de contacto		Teléfono móvil de contacto		Dirección de correo electrónico		

Representante
(solo si procede)
(2)

Apellidos				Nombre			N.I.F.	
Calle			Número	Escalera	Piso	Puerta	C.P.	Municipio
Documento acreditativo de la representación								

Domicilio
notificaciones
(3)

Si desea recibir información de su trámite mediante alguno de los siguientes medios, marque con un aspa la casilla correspondiente:
Sí, deseo recibir información a través de **CORREO POSTAL** y/o **CORREO ELECTRÓNICO**

Dirección de correo electrónico

Calle			Número	Escalera	Piso	Puerta	C.P.	Municipio
-------	--	--	--------	----------	------	--------	------	-----------

Datos
Académicos
(4)

Estudios realizados en el último curso				Calificación obtenida			
Estudios Curso 2024-2025				Lugar donde se realizan			

EXPONE
(5)

Que reuniendo los requisitos establecidos en las bases de la Convocatoria

SOLICITUD
(6)

Se de por presentada la presente solicitud y la documentación, exigida por la Convocatoria, que se acompaña y relaciona en el reverso.

ACEPTACIÓN Y
COMPROMISO
(7)

Que ACEPTA en su totalidad las Bases de la Convocatoria.

Firma
(8)

En _____, a ____ de _____ de _____

Firma

