

F. SITUACIONES DECLARADAS POR EL SOLICITANTE

MARQUE CON UNA X LA/S QUE CORRESPONDA/N Y JUSTIFIQUE LA/S DOCUMENTALMENTE. PARA SER TENIDAS EN CUENTA DEBERÁ ACREDITARSE QUE CONCURRÍAN A 31 DE DICIEMBRE DE 2005.

CONDICION DE FAMILIA NUMEROSA: GENERAL
 ESPECIAL

CONDICION DE MINUSVALÍA(*). GRADO DE MINUSVALÍA Igual o superior a 33% Nº afectados
 Igual o superior a 65% Nº afectados

HERMANOS DEL SOLICITANTE ESTUDIANTES FUERA DEL DOMICILIO FAMILIAR (Indique número)

ORFANDAD ABSOLUTA DEL SOLICITANTE

(*) Referida al hermano o hijo del solicitante o el propio solicitante. Indique número de personas de la familia afectadas

D., solicita beca o ayuda para primer curso de estudios universitarios, curso 2006-2007.

Asimismo, D./D^a, padre, madre o Tutor/a del solicitante y el solicitante, en el supuesto de ser mayor de edad o estar emancipado, DECLARAN BAJO RESPONSABILIDAD SOLIDARIA:

- Que aceptan las bases de la convocatoria para la que solicitan la beca.
- Que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.
- Que quedan enterados de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la beca o ayuda.
- Que tienen conocimiento de la incompatibilidad de estas becas y que en caso de obtener otra beca o ayuda, procedente de cualquier Administración o entidad pública o privada, deberán comunicarlo a la Universidad en la que están matriculados.

..... a de de 2006.

Firma del solicitante

Firma del padre, madre o tutor/a
 (En el caso de que el solicitante no sea mayor de edad)

✂ -----
 (CORTE POR LA LINEA DE PUNTOS)

**RESGUARDO DE SOLICITUD DE BECA PARA PRIMER CURSO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS
 CURSO 2006-2007.**

Nombre y apellidos N.I.F.

Domicilio

Código Postal y localidad Provincia

Centro en el que presentó su solicitud

ESTE RESGUARDO NO ES VÁLIDO SIN EL SELLO Y FECHA DE LA OFICINA RECEPTORA.

G. DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN (A CUMPLIMENTAR SÓLO SI SU DOMICILIO FAMILIAR SE ENCUENTRA EN EL EXTRANJERO)

DOMICILIO (EN ESPAÑA)									
TIPO DE VÍA (*)	NOMBRE DE LA VÍA					NÚMERO	ESCALERA	PISO	LETRA
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>				<input type="text"/>	MUNICIPIO <input type="text"/>			
LOCALIDAD	<input type="text"/>			<input type="text"/>		CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>			
DOMICILIO (EN EL EXTRANJERO)									
DOMICILIO <input type="text"/>									
DEPARTAMENTO <input type="text"/>					PAÍS <input type="text"/>			CÓDIGO PAÍS <input type="text"/>	

DATOS SOBRE LA RESIDENCIA QUE HABITARÁ DURANTE EL CURSO 2006/07 (A CUMPLIMENTAR POR TODOS LOS SOLICITANTES)

TIPO DE RESIDENCIA (*) Si ha elegido "OTROS" especifique cuál

GRATUITO: SI NO DOMICILIO DE CORRESPONDENCIA: SI NO

PROPIEDAD DE LA UNIDAD FAMILIAR: SÍ NO DE OTROS FAMILIARES: SI NO ALQUILADO: SI NO

(*) Ver anexo de instrucciones