

SOLICITUD DE BECA AM ESCUELA

CURSO 2024/2025

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre	<input type="text"/>		
Apellidos	<input type="text"/>		
DNI	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>		
Población	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Renta anual de la unidad familiar	<input type="text"/>	Número de miembros de la unidad familiar	<input type="text"/>

Curso al que desea incorporarse en octubre de 2024

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Formación / grado de estudios

Cursos recibidos en AM Escuela hasta la fecha

Cursos relacionados recibidos en otras instituciones hasta la fecha

SOLICITUD DE BECA AM ESCUELA

CURSO 2024/2025

¿Hay algún otro dato relevante que quieras aportar?

Declaro que toda la información que he facilitado en este impreso y en los documentos que lo acompañan es cierta y correcta.

Firma del estudiante/candidato

Firma del padre, madre o tutor
(en caso necesario)

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Los datos personales recogidos mediante este formulario serán incorporados para su tratamiento a un fichero de datos de carácter personal, propiedad AM ESCUELA, para la gestión de las Becas. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, sus datos no podrán ser cedidos sin su consentimiento, y podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a través del correo ordinario en la siguiente dirección: C/ Gran Vía 57, 1º J, 28013 - Madrid; o por correo electrónico a info@amescuela.es.