

SOLICITUD DE BECA AM ESCUELA

CURSO 2025/2026

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre

Apellidos

DNI Fecha de nacimiento

Dirección

Población Código Postal

E-mail Teléfono

Renta anual de la unidad familiar Número de miembros de la unidad familiar

Curso que desea realizar en octubre de 2025

Sede principal en la que desea formarse:

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 2025/2026

¿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

Nombre y apellidos:

DNI: _____

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

Nombre y 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.