

Impreso de solicitud de ayuda de la Fundación Galindo

Curso académico 2018-2019

Nombre..... Apellidos.....

Nacionalidad..... NIF o Pasaporte.....

Fecha de nacimiento..... Lugar de nacimiento.....

País.....

Dirección habitual.....

Teléfono domicilio..... Otros teléfonos.....

Correo electrónico

Especialidad.....

Estudios realizados

.....

Centro de estudios por el que opta

Ciudad donde está situado.....

Firma y fecha:

En caso de ser menor de edad, datos y firma de su representante legal

Nombre..... Apellidos.....

Nacionalidad..... NIF o Pasaporte.....

Autorizo a D.....

A presentarse a la concesión de ayuda de la Fundación Galindo

Firma y fecha: