

Impreso de solicitud de beca de la **Fundación Galindo**

Curso académico 2018-2019

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

Nacionalidad..... DNI o Pasaporte.....

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

País.....

Dirección habitual.....

Teléfonos de contacto.....

Correo electrónico.....

Especialidad.....Estudios realizados.....

.....

Centro de estudios por el que opta

Ciudad donde está situado..... País.....

Si disfruta de alguna otra beca o actividad remunerada, especifique naturaleza y

cuantía.....

.....

Firma y fecha:

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

Nombre.....DNI o Pasaporte.....

Autorizo a D.....

A presentarse a la concesión de beca de la Fundación Galindo

Firma y fecha: