



SALOU

INSTANCIA BECA PARA ESTUDIANTES QUE OPTEN AL 1^{er} CURSO ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

Espai reservat per a ús administratiu

SOLICITANTE Y REPRESENTANTE

Persona física: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI/NIF NIE Pasaporte

Datos del representante (si procede en cuyo caso se aportará el correspondiente documento de otorgamiento del poder de representación)

Persona física: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI/NIF NIE Pasaporte

Dirección a efectos de notificaciones (del solicitante o del representante si procede).

Tipo de vía Nombre de la vía

Número Kilómetro Letra Bloque Portal Escalera Piso Puerta Código postal

Población Municipio Provincia o País

Otros medios de comunicación (del solicitante o del representante si procede).

Teléfono fijo Teléfono móvil Dirección de correo electrónico Fax

- Conforme a lo establecido en la Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y demás legislación vigente, **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Salou, **en relación con la presente solicitud**, a que me envíe (marcar lo que proceda) comunicaciones mediante mensajes:

- Al teléfono móvil.
 A dirección de correo electrónico.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO 2011 - 2012

Universidad:	Créditos matriculados:
Estudios:	Matrícula curso completo: <input type="checkbox"/>
	Matrícula semestral: <input type="checkbox"/>

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO 2010 - 2011

Centro:	Créditos aprobados:
Modalidad de Bachillerato:	

CATEGORÍA

- Grupo A
 Grupo B
 Grupo C

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

Salou de/d' de

El Solicitante o Representante Legal

Fdo

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- 1
2
3
4
5
6

SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SALOU

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.
- Cumplimente igualmente la dirección completa, a efectos de notificaciones, del solicitante o de su representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- En caso de que la exposición de motivos no quepa en el anverso, continuar en el reverso o en otra página marcando la casilla.
- La solicitud debe ser firmada por el interesado solicitante o su representante, si procede.

AVISO LEGAL

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/ 1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero automatizado para dar servicio y respuesta a la solicitud que ha presentado. El Responsable del Fichero es el AYUNTAMIENTO DE SALOU y podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus señas personales mediante comunicación escrita y adjuntando fotocopia del DNI a la sede del Ayuntamiento: Passeig del 30 d'Octubre 4, 43840 Salou, o hacerlo mediante el formulario que se encuentra en la plana web del Ayuntamiento: www.salou.cat.