|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **FUNDACIÓN CANARIA CARLOS SALVADOR Y BEATRIZ Nº 225** **CIF Nº G38837589 C: El Sorondongo, Nº 22 DP 38205** **San Cristóbal de La Laguna – Tenerife.**[**www.carlossalvadorybeatrizfundacion.com**](http://www.carlossalvadorybeatrizfundacion.com)**ayudas2017@carlossalvadorybeatrizfundacion.com** |  |

**Solicitud de ayuda al estudio a la Fundación Canaria Carlos Salvador y Beatriz**

**Curso 2017-2018**

1. **Datos personales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Primer apellido** | **Segundo apellido** |
|  |  |
| **Nombre** | **DNI** | **Fecha de nacimiento** |
|  |  |  |
| **Teléfono fijo** | **Teléfono móvil** | **Correo electrónico** |
|  |  |  |

1. **Domicilio familiar**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Calle** | **Número** | **Piso** | **Código Postal** |
|  |  |  |  |
| **Municipio** | **Isla** | **Provincia** |
|  |  |  |

1. **Datos bancarios:** Número de la cuenta bancaria con el código completo de la cuenta corriente y donde conste como **titular** el solicitante de la ayuda.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IBAN** | **Entidad** | **Oficina** | **DC** | **Cuenta** |
| **E** | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Datos académicos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Centro donde realizó sus estudios en el curso 2016-2017** | **Nivel y etapa**  |
|  |  |
| **Centro donde está realizando sus estudios en el curso 2017-2018** | **Nivel y etapa**  |
|  |  |

**NOTA MEDIA CURSO 2016-2017:…………………………….**

1. **Datos unidad familiar**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de miembros que componen la unidad familiar:** |  |
| **Hermanos que estudian en el curso 2017-2018:** |  |
| **Distancia desde la vivienda al centro de estudios:** |  |
| **Número de miembros de la unidad familiar que trabajan en la actualidad:** |  |

1. **Escribe otras razones por las que solicitas esta ayuda:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Propuesta del Consejo Escolar**

El/La Secretario/a del………………………………………………………………………………………………... CERTIFICA que el alumno/a……….……………………………………………………………………ha sido propuesto/a por el Consejo Escolar de este Centro para solicitar una ayuda al estudio a la Fundación Canaria Carlos Salvador y Beatriz para el curso 2017-2018.

En ………………………………………………………a………….de………………………………….de 201…

Fdo.:

1. **Firma del solicitante**

En ………………………………………………………a………….de………………………………….de 201…

Fdo.: