MINISTERIO
DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL
Y DEPORTES

CONVOCATORIA:
SOLICITUD DE AYUDAS PARA ALUMNADO CON NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO

CURSO:

ESTUDIOS:

LA SIGUIENTE AUTORIZACIÓN DEBERÁ SER CUMPLIMENTADA POR LOS SIGUIENTES MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR, PARA QUIENES NO SE HA PODIDO VERIFICAR SU IDENTIDAD (En caso de menores de edad, deberá firmar su madre, padre o tutor). Deberá entregarse, junto con el resto de las páginas de este resguardo, en la Unidad de Becas cuya dirección figura en una página anterior de este resguardo.

NIF/NIE	Nombre y apellidos	Parentesco	Firma
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

El/ los arriba firmante/s AUTORIZA/N a las administraciones educativas a obtener de otras administraciones públicas la información que resulte precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de todos los datos de identificación, matriculación en el centro, circunstancias personales, académicas y familiares, así como de la renta, patrimonio y catastrales necesarios para la resolución de la solicitud de beca.