



NIVEL UNIVERSITARIO	
NIVEL NO UNIVERSITARIO	
EDUCACIÓN ESPECIAL	

Póngase una "X" en el recuadro que corresponda

## CONVOCATORIA DE BECAS Y AYUDAS AL ESTUDIO CURSO ..... / .....

### ALEGACIONES

<b>DATOS PERSONALES</b>	<b>SOLICITANTE</b>	Apellidos: _____	Nombre: _____	N.I.F.: _____
	<b>SUSTENTADOR PRINCIPAL DE LA FAMILIA</b>	Apellidos: _____	Nombre: _____	N.I.F.: _____
<b>DOMICILIO FAMILIAR</b>		(Calle, plaza....)		Nº _____
		Código postal y localidad _____		Provincia _____
<b>DATOS ACADÉMICOS</b>		Curso y estudios para los que solicitó la beca en el curso de referencia: _____		
		Centro: _____	Universidad: _____	
		Localidad: _____	Provincia: _____	
<b>CAUSA DE LA DENEGACIÓN DE LA BECA SOLICITADA</b>		Código/s: .....		
<b>CONCEPTOS Y CUANTÍAS DE BECA CONCEDIDOS</b>  (A rellenar sólo cuando proceda)		<input type="checkbox"/> Exención de Tasas (Becas de matrícula)	Euros .....	
		<input type="checkbox"/> Material Didáctico	Euros .....	
		<input type="checkbox"/> Transporte urbano	Euros .....	
		<input type="checkbox"/> Desplazamiento	Euros .....	
		<input type="checkbox"/> Residencia	Euros .....	
		<input type="checkbox"/> Suplemento ciudades	Euros .....	
		<input type="checkbox"/> Compensatoria	Euros .....	
		<input type="checkbox"/> Beca-salario	Euros .....	
		<input type="checkbox"/> Enseñanza	Euros .....	
		<input type="checkbox"/> Proyecto Fin de Carrera	Euros .....	
<input type="checkbox"/> Beca Movilidad General	{ con residencia <input type="checkbox"/> { sin residencia <input type="checkbox"/>	Euros .....		
<input type="checkbox"/> Beca Movilidad Especial	{ con residencia <input type="checkbox"/> { sin residencia <input type="checkbox"/>	Euros .....		

### EXPONE

Que se considera con derecho al beneficio de la beca en su modalidad de (especificuese con el mayor detalle posible) basándose en las siguientes alegaciones que se detallan en la página siguiente:

# ALEGACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Documentos que se acompañan

- 1.º \_\_\_\_\_
- 2.º \_\_\_\_\_
- 3.º \_\_\_\_\_
- 4.º \_\_\_\_\_
- 5.º \_\_\_\_\_

En ..... a ..... de ..... de 20.....  
FIRMA

SR. PRESIDENTE DEL ÓRGANO COLEGIADO DE SELECCIÓN DE BECARIOS DE .....

---

### OBSERVACIONES:

1. El interesado/a deberá expresar todas aquellas circunstancias económicas y académicas, etc., que pudieran influir en la resolución.
  2. El presente impreso, acompañado de los documentos justificativos de sus alegaciones, DEBERÁ PRESENTARSE ANTE EL ÓRGANO DE SELECCIÓN CORRESPONDIENTE DENTRO DEL PLAZO IMPROOROGABLE DE QUINCE DÍAS, CONTADOS A PARTIR DEL SIGUIENTE AL DE LA NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN RECAÍDA EN LA SOLICITUD DE BECA O AYUDA.
  3. El interesado deberá aportar fotocopia del documento en el que se deniega la beca o ayuda.
- 

**RESGUARDO de solicitud de alegaciones**

de la beca correspondiente a:

Alumno D/Dña.

Sustentador principal de la familia D/Dña.

**SR. PRESIDENTE DEL ÓRGANO DE SELECCIÓN DE BECARIOS DE .....**

CURSO: ..... N.I.F.: .....

CENTRO: .....

ESTUDIOS: ..... SELLO DEL ÓRGANO RECEPTOR