**SOLICITUD DE BECA LEROY MERLIN**

**Curso 2018-19**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE:** |
| Primer apellido: | Segundo apellido: | Nombre : |
| D.N.I./N.I.E.: | Domicilio: |
| Código postal: | Localidad: | Provincia: |
| País:  | Teléfono: | Sexo: H □ M □ |
| Correo electrónico: |
| Fecha de nacimiento: | Lugar de nacimiento: |
| Provincia de nacimiento: | País: | Trabaja actualmente: SI □ NO □ |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CENTRO:** |
| Centro: | Localidad |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CICLO FORMATIVO QUE CURSA:** |
| GRADO: □ Medio □ Superior |
| FAMILIA PROFESIONAL: |
| NOMBRE DEL CICLO FORMATIVO: |

La persona abajo firmante solicita participar en la IX CONVOCATORIA DE BECAS LEROY MERLIN y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.

En, a de de

El/La solicitante

Fdo,………………………………………………….