

SOLICITUD DE BECAS DE ESTUDIOS GRADO MÁSTER

A) DATOS PERSONALES (rellénesse a máquina o en letras mayúsculas)

| | | | |
|--|-----------|--------------------|----------------|
| Nombre | | Apellidos | |
| Dirección Familiar | | | |
| Código postal | Población | Provincia | País |
| Correo electrónico | | Teléfono fijo | Teléfono móvil |
| Lugar de nacimiento (población) | | Estado civil | |
| Provincia de nacimiento | | Nacionalidad | |
| Fecha de nacimiento | | Nº DNI o pasaporte | |
| Trabaja <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Nombre de la empresa | | | |

B) MARQUE LA BECA PARA LA QUE PRESENTA SU SOLICITUD

- Programa general de Becas.
- Programa de Excelencia.
- Beca de Colaboración.

C) INFORMACIÓN ACADÉMICA

Solicitantes de nuevo ingreso (Grado)

Nota media de su expediente académico:

1º de Bachillerato _____

2º de Bachillerato _____

Selectividad _____

Ciclo Formativo de Grado Superior / FP _____

Carrera Universitaria _____

Fecha en la que realizó las pruebas de admisión: _____

Declaro que toda la información que he facilitado en este impreso y en los documentos que lo acompañan es cierta y correcta. Así mismo declaro conocer y aceptar las normas y el sistema docente del Centro Universitario de Ciencias de la Salud San Rafael-Nebrija, así como las tasas académicas y forma de pago.

Fecha:

Firma del estudiante/candidato

Firma del tutor (en caso necesario)

La solicitud de ayuda al estudio por parte del candidato/estudiante no implica una resolución favorable, La decisión de la Comisión de Becas será inapelable y se comunicará por escrito al solicitante.

DECLARACIÓN DE INGRESOS ECONÓMICOS Y PATRIMONIO DE LA UNIDAD FAMILIAR

Los candidatos que presenten la solicitud de Beca o ayuda al estudio del Centro para convocatorias en las que sea necesario acreditar el nivel de ingresos de la unidad familiar deberán cumplimentar el presente impreso y adjuntar una fotocopia de la última declaración del IRPF y patrimonio de todos los miembros que generen ingresos y pertenezcan a la unidad familiar.

A) DATOS PERSONALES

| | |
|-----------------------------|-----------|
| Nombre | Apellidos |
| Titulación que desea cursar | |

B) DATOS FAMILIARES

| | | |
|---|--------------------|--|
| Nombre y apellidos del padre | Teléfono | Vive SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Nombre y apellidos de la madre | Teléfono | Vive SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Dirección del alumno en Madrid (si es distinta a la familiar) | | |
| Población | Provincia | |
| Código postal | Teléfono fijo | |
| Profesión del padre | | |
| Profesión de la madre | | |
| ¿Algún familiar suyo ha estudiado o estudia en el Centro? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |
| Indique: Relación/parentesco | Nombre y apellidos | |

Detalle los siguientes datos de otros miembros de la familia que residan en el mismo domicilio (hermanos, abuelos,...)

| Parentesco | Apellidos y nombre | Edad | Profesión o estudios |
|------------|--------------------|------|----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

C) INGRESOS FAMILIARES (brutos)

| Rendimientos e ingresos | Persona principal | Restantes miembros | Total |
|--|-------------------|--------------------|-------|
| Del trabajo personal | | | |
| De pensiones, haberes pasivos, desempleo | | | |
| De arrendamiento de inmuebles | | | |
| De capital mobiliario: renta fija y variable | | | |
| Otros ingresos | | | |

D) PATRIMONIO FAMILIAR

| Inmuebles propios | Extensión | Valor de mercado |
|--|-----------|--------------------|
| Domicilio familiar | | |
| Otras viviendas | | |
| Fincas rústicas | | |
| Patrimonio financiero justificado documentalente | Valor | Rendimiento último |
| Patrimonio financiero de interés fijo | | |
| Patrimonio financiero de interés variable | | |