

**SOLICITUD "BECAS CALGOVSA PARA LA AYUDA
DE ESTUDIANTES DEL MUNICIPIO DE ESTEPA"
CURSO 2024-2025**

D.DÑA:

DNI: , FECHA DE NACIMIENTO:

CON DOMICILIO EN: ,

Nº: , DE: ,

TELÉFONO: ,

CORREO ELECTRÓNICO:

ÚLTIMO CURSO ACADÉMICO Y/O ESPECIALIDAD:

Por la presente solicito optar a una de las BECAS CALGOV,S.A.
de ayuda al estudio para el presente curso 24/25.

Al firmar la presente solicitud acompañada de la documentación
requerida, acepto las condiciones especificadas en las bases de dicha
convocatoria.

Estepa, a de de 2024.

Fdo: