



BECA ASOCIACIÓN ANTIGUOS ALUMNOS
COLEGIO APOSTOL SANTIAGO

IMPRESO DE SOLICITUD

Nombre y apellidos: _____ **NIF:** _____

Fecha nacimiento: ___/___/___ **Tfno.:** _____

Móvil: _____

Año de promoción C.A.S.: _____ **E-mail:** _____

Antiguo alumno **Hijo de Antiguo alumno**

Asociado **Hijo de asociado**

Estudios (para los que solicita la beca) _____

Centro de Estudios: _____

Justificación de la necesidad y méritos para obtener la beca: _____

Otras becas:

¿Disfruta en este momento de otras becas o ayudas? **SI** **NO**

En caso afirmativo, indicar cuáles y su cuantía: _____

Documentación a presentar:

Expediente académico del año anterior.

Justificante matrícula curso

Última declaración IRPF unidad familiar.

En Vigo, a ____ de _____ de 20__

Firma