



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

HEZKUNTZA, UNIBERTSITATE
ETA IKERKETA SAILA
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
UNIVERSIDADES E INVESTIGACIÓN

SOLICITUD DE BECA
UNIVERSIDAD Y OTROS ESTUDIOS SUPERIORES
CURSO 2010-2011

(EXCLUIDOS MÁSTERES)

RENOVACIÓN

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO LEA LAS INSTRUCCIONES

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS
UNIVERSIDAD DONDE REALIZA EL CURSO 2010-2011
PROVINCIA DONDE RADICA EL CENTRO UNIVERSITARIO

A DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE N.I.F. DOMICILIO FAMILIAR: CALLE, PLAZA, NÚMERO, PISO, LETRA

LOCALIDAD C. POSTAL PROVINCIA CÓDIGO TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO: V. ADMINISTRATIVA

DISTANCIA DEL DOMICILIO FAMILIAR AL CENTRO KM. (Sólo ida)

SEXO (1) V M FECHA DE NACIMIENTO Día Mes Año GRADO DE DISCAPACIDAD % PROFESIÓN DEL SUSTENTADOR/A PRINCIPAL DE LA FAMILIA (2)

CUENTA O CARTILLA Y ENTIDAD DONDE DESEA PERCIBIR LA BECA
No olvide adjuntar fotocopia del "Código Cuenta Cliente" (ver "documentación a presentar" apartado c))

N.I.F. DEL/DE LA SOLICITANTE ENTIDAD OFICINA DÍGITO CONTROL N° DE CUENTA **El/La solicitante deberá ser titular o cotitular de la cuenta**

B DATOS ACADÉMICOS

ESTUDIOS EN 2010-2011 CÓDIGO CICLO CURSO

CENTRO EN EL QUE CURSARÁ LOS ESTUDIOS

MATRÍCULA: (1) OFICIAL LIBRE PARCIAL CÓDIGO

DOMICILIO DEL CENTRO LOCALIDAD

POSEE ALGÚN TÍTULO UNIVERSITARIO (Ponga sí o no) ¿CUÁL?

Nº DE AÑOS QUE LLEVA REALIZANDO ESTUDIOS UNIVERSITARIOS O SUPERIORES

Nº DE AÑOS QUE HA SIDO BECARIA/O, EN SU CASO

HA SIDO BECARIA/O EN EL CURSO 2009-2010 SI NO CUANTÍA EUROS

C DATOS A CODIFICAR POR LA ADMINISTRACIÓN

Nº TOTAL DE CRÉDITOS DEL PLAN DE ESTUDIOS ESTUDIOS NO PRESENCIALES / ON LINE

Nº DE AÑOS CURSO 2009-2010 CURSO 2010-2011 TIPO DE ESTUDIOS

Nº ASIGNATURAS O CRÉDITOS MATRICULADOS GRADO

Nº ASIGNATURAS O CRÉDITOS SUPERADOS RESTO

IMPORTE PRECIOS PÚBLICOS EUROS

RENTA FAMILIAR (€) DEDUCCIONES (€) Nº DE MIEMBROS COMPUTABLES TIPO DE INGRESO

COMPENS./SALARIO DESPLAZAMIENTO RESIDENCIA T. URBANO PROYECTO F. C.

KMS. (Sólo ida) TRANSPORTE DIARIO (Sólo centros ubicados en la C.A.P.V.) UMBRAL

(1) Ponga una X en el recuadro correspondiente
(2) Ver instrucciones



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

HEZKUNTZA, UNIBERTSITATE
ETA IKERKETA SAILA
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
UNIVERSIDADES E INVESTIGACIÓN

SOLICITUD DE BECA
UNIVERSIDAD Y OTROS ESTUDIOS SUPERIORES
CURSO 2010-2011
(EXCLUIDOS MÁSTERES)
RENOVACIÓN

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO LEA LAS INSTRUCCIONES

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS
UNIVERSIDAD DONDE REALIZA EL CURSO 2010-2011

PROVINCIA DONDE RADICA EL CENTRO UNIVERSITARIO

A DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE N.I.F. DOMICILIO FAMILIAR: CALLE, PLAZA, NÚMERO, PISO, LETRA

LOCALIDAD C. POSTAL PROVINCIA CÓDIGO TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO: V. ADMINISTRATIVA

DISTANCIA DEL DOMICILIO FAMILIAR AL CENTRO KM. (Sólo ida)

SEXO (1) V M FECHA DE NACIMIENTO GRADO DE DISCAPACIDAD % PROFESIÓN DEL SUSTENTADOR/A PRINCIPAL DE LA FAMILIA (2)

CUENTA O CARTILLA Y ENTIDAD DONDE DESEA PERCIBIR LA BECA
No olvide adjuntar fotocopia del "Código Cuenta Cliente" (ver "documentación a presentar" apartado c))

N.I.F. DEL/DE LA SOLICITANTE ENTIDAD OFICINA DÍGITO CONTROL N° DE CUENTA **El/La solicitante deberá ser titular o cotitular de la cuenta**

B DATOS ACADÉMICOS

ESTUDIOS EN 2010-2011 CÓDIGO CICLO CURSO

CENTRO EN EL QUE CURSARÁ LOS ESTUDIOS

MATRÍCULA: (1) OFICIAL LIBRE PARCIAL CÓDIGO

DOMICILIO DEL CENTRO LOCALIDAD

POSEE ALGÚN TÍTULO UNIVERSITARIO (Ponga sí o no) ¿CUÁL?

Nº DE AÑOS QUE LLEVA REALIZANDO ESTUDIOS UNIVERSITARIOS O SUPERIORES

Nº DE AÑOS QUE HA SIDO BECARIA/O, EN SU CASO

HA SIDO BECARIA/O EN EL CURSO 2009-2010 SI NO CUANTÍA EUROS

C DATOS A CODIFICAR POR LA ADMINISTRACIÓN

Nº TOTAL DE CRÉDITOS DEL PLAN DE ESTUDIOS ESTUDIOS NO PRESENCIALES / ON LINE

Nº DE AÑOS CURSO 2009-2010 CURSO 2010-2011 TIPO DE ESTUDIOS

Nº ASIGNATURAS O CRÉDITOS MATRICULADOS GRADO

Nº ASIGNATURAS O CRÉDITOS SUPERADOS RESTO

IMPORTE PRECIOS PÚBLICOS EUROS

RENTA FAMILIAR (€) DEDUCCIONES (€) Nº DE MIEMBROS COMPUTABLES TIPO DE INGRESO

COMPENS./SALARIO DESPLAZAMIENTO RESIDENCIA T. URBANO PROYECTO F. C.

KMS. (Sólo ida) TRANSPORTE DIARIO (Sólo centros ubicados en la C.A.P.V.) UMBRAL

(1) Ponga una X en el recuadro correspondiente
(2) Ver instrucciones

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO 2009-2010**A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO**

D./DÑA. _____ SECRETARIO/A DEL CENTRO
 DOCENTE _____

CERTIFICA: QUE D./Dña. _____ DURANTE EL CURSO

ACADÉMICO _____ ESTUVO MATRICULADO/A DEL CURSO (especificar primero, segundo, ...) _____

DE LOS ESTUDIOS _____

QUE SE IMPARTEN EN ESTA UNIVERSIDAD EN EL SIGUIENTE NÚMERO DE CRÉDITOS:

Nº DE AÑOS DEL PLAN: _____

Nº DE CRÉDITOS MATRICULADOS: _____

ASIMISMO, CERTIFICA QUE HA SUPERADO LOS CRÉDITOS QUE SE INDICAN:

Nº DE CRÉDITOS SUPERADOS: _____

SELLO DEL CENTRO

_____ a _____ de _____ de 20 __
 (Firma)

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO 2010-2011, PARA EL QUE SOLICITA LA BECA**A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO**

D./Dña. _____ SECRETARIO/A DEL CENTRO
 DOCENTE _____

CERTIFICA QUE: D./Dña. _____ ESTÁ MATRICULADO/A EN ESTA

UNIVERSIDAD EN EL CURSO 2010-2011 EN LOS ESTUDIOS DE _____

CURSO _____ RAMA/ESPECIALIDAD _____

ÚNICAMENTE EN CURSO COMPLETO ASIGNATURAS SUeltas OFICIAL LIBRE

ESTUDIOS NO PRESENCIALES

Nº DE CRÉDITOS/ASIGNATURAS MATRICULADOS EN 2010-2011: _____

Nº TOTAL DE CRÉDITOS/ASIGNATURAS DEL PLAN DE ESTUDIOS: _____

Nº TOTAL DE AÑOS DEL PLAN DE ESTUDIOS: _____

Nº TOTAL DE AÑOS MATRICULADOS EN EL CENTRO: _____

SELLO DEL CENTRO

_____ a _____ de _____ de 20 __
 (Firma)

