



## SOLICITUD DE BECA LEROY MERLIN

DATOS DEL ALUMNO/A:		
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
DNI/NIE:	Domicilio:	
Código postal:	Localidad:	Provincia:
País:	Teléfono:	Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Correo electrónico:		
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	
Provincia de nacimiento:	País:	Trabaja actualmente: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

DATOS DEL CENTRO:	
Centro:	Localidad:

DATOS DEL CICLO FORMATIVO QUE CURSA:	
Grado:	<input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Superior
Familia profesional:	
Nombre del ciclo formativo:	

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

En ASTURIAS, a                      de                      de 2015

Fdo. El/La solicitante