**ANEXO I**

**SOLICITUD DE BECA DE AYUDA AL ESTUDIO DE LA ESCUELA DIPLOMÁTICA**

|  |
| --- |
| DATOS PERSONALES |
| Apellidos |  |
| Nombre |  |
| NIF |  |
| Domicilio  |  |
| C.P. y población |  |
| Teléfonos de contacto | Fijo:  | Móvil:  |
| Correo electrónico |  |

|  |
| --- |
| DOMICILIO DE RESIDENCIA PARA NOTIFICACIONES |
|  |

|  |
| --- |
| DATOS FISCALES DE LA UNIDAD FAMILIAR |
| Importe de las rentas obtenidas  |  € |

Número de miembros de la Unidad Familiar:

Pertenencia a familia numerosa acreditada:

|  |
| --- |
| DATOS BANCARIOS DONDE DESEA PERCIBIR LA BECA EN CASO DE OBTENERLA |
| **El solicitante deberá ser titular o cotitular de la cuenta**. En caso de obtener la beca, recuerde no cancelar la cuenta hasta haber recibido el importe total de la misma. |
|  Apellidos y Nombre del Solicitante: IBAN ENTIDAD OFICINA D.C. NÚMERO DE CUENTA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

El/la solicitante de la beca, D. /Dª. , declara:

- que acepta las bases de la convocatoria para las que solicita la beca,

- que los datos consignados en el presente formulario son exactos y verídicos,

- que queda enterado de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación de la beca.

Firmado en , el de de 2024.