



ANEXO I.
SOLICITUD

D. /Dña.: _____, con
D.N.I. nº : _____, teléfono: _____,
domiciliado/a en C/Plaza: _____,
nº: _____, piso: _____, C.P.: _____,
localidad: _____ provincia: _____
Correo electrónico _____

SOLICITA concurrir a la convocatoria de **BECA DE ESTUDIOS CALATO RENSE** del Ayuntamiento de Calatorao para el área de Hacienda, para lo que presenta la documentación correspondiente, según las Bases de dicha convocatoria, **en la categoría** (marcar la opción correcta):

- Categoría Máster Universitario de: _____
(especificar)
- Categoría Universitaria: _____
(especificar rama)
- Categoría ciclo formativo grado superior
- Categoría ciclo formativo grado medio
- Categoría 2º Bachillerato
- Categoría 4º de la ESO

OTRAS SUBVENCIONES PARA EL MISMO FIN (señale con una X la que proceda):

- Que no se han solicitado ninguna otra beca pública, subvención o ayuda para el mismo fin a otras Administraciones Públicas o Entidades públicas o privadas, nacionales o internacionales.
- Que sí se han solicitado otras becas públicas, subvenciones o ayudas para el mismo fin a las entidades y por los importes que, a continuación, se señalan:

ENTIDAD SOLICITADA	IMPORTE SOLICITADO

- Asimismo, declara que todos los documentos aportados son reales y no han sido manipulados.

DOCUMENTOS QUE ADJUNTA:

- Copia compulsada del Documento Nacional de Identidad.
- Copia compulsada de la matrícula del curso 2025-2026, su justificante de pago total, o parcial y/o certificado de solicitud de beca.
- Certificado emitido por la Universidad de la relación de las calificaciones obtenidas en el curso 2024-2025



ANEXO II.
DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña.: _____, con
D.N.I. nº : _____, teléfono: _____,
domiciliado/a en C/Plaza: _____,
nº: _____, piso: _____, C.P.: _____,
localidad: _____ provincia: _____
Correo electrónico _____

DECLARO responsablemente que la unidad familiar está compuesta por los miembros siguientes:

Y adjunto DECLARACIÓN DE LA RENTA ó CERTIFICACION NEGATIVA de todos los miembros de la unidad familiar (de conformidad a punto 3 de la categoría de posgrado/máster universitario).

Calatorao, a _____ de _____ de 202 _____.
El/la solicitante.

Firma: _____