

RECLAMACIÓN AL LISTADO PROVISIONAL

**Datos personales del solicitante**

NIF / NIE .....

Apellidos .....

Nombre .....

**Domicilio familiar:**

Calle, número, piso .....

Cód. Postal ..... Población ..... Provincia .....

Dirección de correo electrónico a efectos de notificaciones .....

Teléfono /s .....

**Estudios en los que está matriculado en el curso académico actual**

Centro

Estudios

Curso

**EXPONE (MOTIVO DE LA EXCLUSIÓN)**

**SOLICITA (MOTIVO DE LA SUBSANACIÓN)**

*El solicitante declara bajo su responsabilidad que acepta las bases establecidas en la convocatoria de estas ayudas, que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad y que, de resultar probado mediante la oportuna investigación que no son ciertas las circunstancias declaradas, podrá incurrir en responsabilidad de falsedad u ocultación. Asimismo acepta que cualquier comunicación se realice al email indicado.*

Fecha de la solicitud:

Firma del/la solicitante

Sra. Presidenta de la Comisión de Valoración Sección de Becas

Universidad de Extremadura

Plaza de Caldereros, s/n 10003 - Cáceres