## Ayudas extraordinarias por situaciones sobrevenidas o de especial necesidad

Año 2025

**IMPRESO DE SOLICITUD** 

Datos personales del	solicitante							
NIF / NIE								
Apellidos Nombre								
Dirección postal a efect	os de notificaciones:							
Calle, número, piso								
Cód. Postal	Cód. Postal Población Provincia							
Dirección de correo ele	ctrónico a efectos de i	notificaciones						
Teléfono /s								
Sexo	Ом Оғ	Fecha de nacimier	nto	Pais nacio	onalidad			
Código IBAN cta. cte.								
Estudios en que está	matriculado en e	l curso académico						
Centro								
Estudios					Curso			
Otras titulaciones col	mpletadas							
Títulación				Universidad				
¿Ha obtenido beca d ¿Ha solicitado beca d			O No O Si					
grid conclude zoou c		2023/20201						
Datos de los miembre	os que componer	la unidad familiar						
DNI / NIE Apellidos		Nombre	Parentesco	Fecha nacim. Estado	o civil Situación laboral			
Documentos que apo	rta							
	•	os los miembros computat	oles de la unidad fa	amiliar y certificado de co	onvivencia colectivo o			
resguardo de haberlo s  Documentación acredita		gada						
En caso de no autoriza	r a consultar sus datos	fiscales: certificado resum						
necesidad, aquella doc	umentación que acredit			in en caso de las situació	nes de especial			
En su caso, acreditació Otro	n de independencia fan	niliar.						



## Ayudas al estudio para situaciones sobrevenidas o de especial necesidad

Año 2025

	 	 ***************************************
	 	 ~
ICITA:		

Sra. Presidenta de la Comisión de Valoración Sección de Becas Universidad de Extremadura Plaza de Caldereros, s/n 10003 - Cáceres

Fecha de la solicitud ......Firma del/la solicitante,



## A.- DATOS DEL SOLICITANTE DE LA AYUDA

Apellidos y nombre									
NIF/NIE		Firma							
B LOS ABAJO FIRMANTES, AUTORIZAN A LA UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA PARA OBTENER, A TRAVÉS DE LAS ADMINISTRACIONES CORRESPONDIENTES, LOS DATOS DE RENTA Y PATRIMONIO PARA LA RESOLUCIÓN DE LA AYUDA. [Todos los miembros deben firmar la siguiente autorización y en caso de menores de edad debe firmar su padre/madre/ytutor/a]									
Parentesco	Apellidos y nom	ore	NIF/NIE	Firma					

Conforme a lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril) le informamos que los datos personales que nos ha facilitado pasarán a ser tratados, como responsable, por la Universidad de Extremadura con la finalidad de tramitar la gestión académica y administrativa de sus estudiantes así como su participación en actividades y servicios universitarios.

Fecha de la solicitud .....

Puede ejercitar sus **derechos de acceso, rectificación, limitación, oposición o portabilidad** ante el **Gerente de la Universidad** de Extremadura señalando concretamente la causa de su solicitud y acompañando copia de su documento acreditativo de identidad. La solicitud se hará mediante escrito.