

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