

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE BECAS ENCUENTRA TU VOCACIÓN DE AIR NOSTRUM Y LA FUNDACIÓN LÓPEZ MARISCAL

Datos del alumno/a solicitante		
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NIF	Fecha de nacimiento	Fecha expedición DNI
NOMBRE DEL CENTRO DE MATRICULACIÓN:		
Correo electrónico del aspirante:		
Teléfono del aspirante:		
NOTA MEDIA DE LA ESO:		
NOTA MEDIA DE BACHILLERATO:		
¿EN QUÉ DEPARTAMENTO LABORAL ESTÁ MÁS INTERESADO/A?		

Datos del padre/madre/tutor legal		
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NIF	Domicilio	Teléfono de contacto
Correo electrónico:		

CONSENTIMIENTO LEGAL DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

D./Dña. _____ como padre/madre/tutor legal del aspirante _____ del centro educativo _____ consiento que mi hijo/hija tutorando/a realice las actividades promovidas por el Programa ADVANCE de la Fundación López Mariscal 2015.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Padre/Madre/Tutor legal Fdo.: _____ NORMATIVA APLICABLE: Todo ello en cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, LOPD 15/99. Última modificación: 5 de marzo de 2011.