



SOLICITUD DE AYUDAS AL ESTUDIO PARA FORMACIÓN REGLADA (Mayores de 3 años)
Curso 2014-2015

DECLARACIÓN RESPONSABLE
(SOLO PARA BACHILLER, E.P.A., PCPI, CICLOS FORMATIVOS Y UNIVERSIDAD)

SOLICITANTE (Alumno)		
APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I.
DOMICILIO	C.P.-LOCALIDAD 03638 SALINAS	TELÉFONO

NOMBRE DEL CENTRO DONDE CURSA LOS ESTUDIOS	LOCALIDAD	DISTANCIA A SU DOMICILIO (KM)
--	-----------	-------------------------------

El solicitante que suscribe DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que el transporte desde mi domicilio hasta el centro donde cursa sus estudios lo realiza con sus propios medios, asumiendo el coste del mismo.

Y para que conste y surta efectos ante el Excmo. Ayuntamiento de Salinas, expido la presente declaración en

Salinas, a _____ de _____ de 2014

(Firma del solicitante)