



IMPRESO DE SOLICITUD O RENOVACIÓN DE BECA EXCELENCIA TRINITY COLLEGE

<p>Marque con una x lo que corresponda:</p> <p><input type="checkbox"/> Solicita la beca por primera vez</p> <p><input type="checkbox"/> Solicita la renovación de la beca</p>	<p>CURSO ESCOLAR</p>
<p>TIPO DE BECA QUE SOLICITA O RENUEVA</p> <p><input type="checkbox"/> BECA ALUMNOS TRINITY COLLEGE DE EXCELENCIA ACADÉMICA</p> <p><input type="checkbox"/> BECA TRINITY COLLEGE DE EXCELENCIA ACADÉMICA. (Alumnos externos)</p>	
<p>INFORMACIÓN DEL ALUMNO</p> <p>Nombre y Apellidos</p> <p>DNI O Pasaporte..... Fecha nacimiento.....</p> <p>Curso para el que solicita la beca.....</p> <p>Colegio o Instituto de procedencia.....</p>	
<p>DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR</p> <p>Nombre y apellidos..... DNI.....</p> <p>E- mail.....Teléfono Móvil.....</p> <p>Nombre y apellidos..... DNI.....</p> <p>E- mail.....Teléfono Móvil.....</p>	
<p>IDIOMAS CURSADOS</p> <p><input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> FRANCES <input type="checkbox"/> ALEMAN</p> <p>Otros.....</p> <p>Posee algún título acreditativo del nivel adquirido en el idioma. Indicar cual y Entregar copia del título.</p>	

RELACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN QUE ENTREGA:

- Certificado de notas. (solo alumnos externos)
- Declaración de la renta (solo alumnos externos)
- CV del alumno*. (alumnos internos/externos)
- Carta de motivación con las aspiraciones académicas y personales del alumno, con explicación de que espera aportar a la sociedad*. (alumnos internos/externos)
- Otros: (explicar):

* NO es necesario para la Renovación.

SEÑALAR EL COLEGIO TRINITY COLLEGE EN EL QUE DESEA DISFRUTAR LA BECA:

- TRINITY COLLEGE- LICEO SERRANO
- TRINITY COLLEGE- SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES.

¿Cómo conoció esta beca?.....

Declaramos conocer las bases de la beca, y aceptar las condiciones y normas en ellas recogidas.

Facilitaremos cualquier documentación adicional que el Comité de becas pueda requerir para resolver la presente solicitud.

Declaramos que la información remitida al Comité de becas es veraz.

.....
Firma del solicitante, nombre y fecha

.....
Firma del padre madre o tutor
nombre y fecha

.....
Firma del padre madre o tutor,
nombre y fecha

*En cumplimiento de la L.O 15/1999, de protección de Datos de carácter personal, al proporcionar los datos personales, el firmante queda informado y presta su consentimiento expreso, a la incorporación de los mismos a los ficheros automatizados de TRINITY COLLEGE GROUP OF SPAIN o TRINITY COLLEGE SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES, y al envío de comunicaciones comerciales, incluidas las electrónicas. En relación de los servicios prestados. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a TRINITY COLLEGE GROUP S.L Ó TRINITY COLLEGE SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES S.L en Playa de Formentor 41 Urb Bonanza 28669