



PAHUEA

MOD:F

SOLICITUD DE PRESTACIONES POR PREMIOS Y RECOMPENSAS⁽¹⁾**DATOS DEL BENEFICIARIO**

1º Apellido 2º Apellido Nombre.....

FECHA DE NACIMIENTO __/__/____ DNI/NIF.....

Domicilio habitual en la calle/plaza..... Nº..... Piso.....

Localidad..... Provincia..... C.Postal..... Tfno.....

Correo electrónico:..... Móvil.....

SOLICITA: La concesión de la prestación o prestaciones que marca con una **X**, acompañando la documentación reglamentaria que especifica:**PREMIO**☐ **TASA DEL TÍTULO O CERTIFICACIÓN OFICIAL (RD 1850/2009)****RECOMPENSAS**

- | | |
|--|---|
| ☐ ALTAS CALIFICACIONES EN NOTA MEDIA DE LA CARRERA O GRADO | ☐ ALTAS CALIFICACIONES FIN BACHILLERATO |
| ☐ ALTAS CALIFICACIONES FIN FPGS | ☐ ALTAS CALIFICACIONES FIN FPGM |

DOCUMENTACIÓN A REMITIR**PRESTACIÓN POR TÍTULO O CERTIFICACIÓN OFICIAL:**

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | Copia del impreso oficial de abono de la tasa de expedición del título o certificación. |
| ☐ | Recibo bancario de abono de la tasa (solo si el impreso no está sellado por la entidad bancaria). |

ALTAS CALIFICACIONES NOTA MEDIA FIN DE CARRERA O GRADO**MATRÍCULAS HONOR**

- ☐
- Fotocopia compulsada del expediente académico expedido por el centro docente con indicación de la calificación final.**

- | |
|--|
| ☐ Recibo justificativo del abono por Matrícula curso actual. |
| ☐ Certificación de las Matrículas de Honor del curso anterior. |
| ☐ Certificación de haber superado el curso anterior. |

ALTAS CALIFICACIONES FIN DE BACHILLERATO Y FPGS Y FPGM

- ☐
- Fotocopia compulsada del expediente académico expedido por el centro docente con indicación de la calificación final.**

En....., a..... de De 20.....
Firma del Solicitante

Nombre y apellidos:

De tener el huérfano necesidad de representante legal, indicar la relación con el mismo:

(madre, padre, representante legal, etc.)

(1) El documento deberá ser cumplimentado a máquina o con letras mayúsculas, sin enmiendas ni tachaduras

Con arreglo a la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero propiedad del Patronato de Huérfanos del EA., los cuales podrán ser cedidos a la Agencia Tributaria, entidades bancarias así como a Instituciones Benéficas de carácter social. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los citados datos, en los términos previstos en la citada ley, ante el General Director del Patronato de Huérfanos del EA. La aceptación de esta política de protección de datos es condición indispensable para la gestión de cuotas y ayudas de beneficiarios.

- Acepto Si No