

**COMISION DE AYUDAS AL ESTUDIO**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE Y APELLIDOS:

Nº de hijos:    Estado Civil:    Tfno.:    *email:*

D.N.I.:    Nº Afiliación Seg. Soc.:

CATEGORIA PROFESIONAL:    JORNADA:

ANTIGÜEDAD EN EL CENTRO RECONOCIDA EN NÓMINA:

**CERTIFICACION DEL CENTRO DONDE PRESTA SUS SERVICIOS**

El/La Director/a ..... del centro .....  
CERTIFICA que son ciertos los datos que anteceden en cuanto a afiliación a la Seguridad Social, categoría profesional, antigüedad y jornada.

En ....., a ..... de ..... de 2023  
(Firma y Sello)

**DATOS DEL ALUMNO/A PARA QUIEN SE SOLICITA LA AYUDA**

PRORROGA EN EL MISMO CENTRO ( )    NUEVA PLAZA ( )

APELLIDOS

NOMBRE    EDAD

Solicita ayuda de estudios para cursar ..... de ..... en  
los Centros de enseñanza .....  
*(Por orden de preferencia)*

En ....., a ..... de ..... de 2023

El solicitante se compromete a reintegrar al centro las cantidades que pudieran otorgarle la Administración u otro organismo en concepto de AYUDA AL ESTUDIO.

El solicitante afirma que los datos aportados en esta solicitud son ciertos.

En ....., a ..... de ..... de 2023

(Firma)