

BECA CEF

CEF Escuela de Artes Audiovisuales
Plaza Barcelona, 17, 07011 Palma de Mallorca
971 71 80 63 | www.cefmallorca.com | info@cefmallorca.com



FORMULARIO DE SOLICITUD

Fecha

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Señala el ciclo al que te has matriculado y para el que solicitas beca:

- Ciclo Formativo de Grado Medio de Asistencia al Producto Gráfico Interactivo
- Ciclo Formativo de Grado Medio de Vídeo, Disc-Jockey y Sonido
- Ciclo Formativo de Grado Superior de Animaciones 3D, Juegos y Entornos Interactivos
- Ciclo Formativo de Grado Superior de Iluminación, Captación y Tratamiento de Imagen
- Ciclo Formativo de Grado Superior de Realización de Proyectos Audiovisuales y Espectáculos
- Ciclo Formativo de Grado Superior de Sonido para Audiovisuales y Espectáculos

Nombre y apellidos	Año de nacimiento	Parentesco/relación con el solicitante	¿Recibe algún ingreso económico?

¿Cómo has conocido la convocatoria de la beca? _____

Firmando esta solicitud de beca, el estudiante:

- Acepta las bases de la convocatoria para la que solicita la beca.
- Certifica la veracidad de los datos declarados en el formulario de solicitud y en la documentación presentada.
- Asume que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación automática de la beca.
- Entiende que la solicitud de esta beca no implica la concesión automática de la misma.

Firma del solicitante

Firma del responsable del solicitante
(si es menor de edad)