

# 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

Día   Mes   Año

Nombre  Apellidos

DNI, NIE o pasaporte  Fecha de nacimiento

Móvil  Correo electrónico

Dirección (calle y número)

Código postal  Localidad

Señala la beca a la que quieres optar (sólo se puede escoger un curso):

- 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
- Ciclo Formativo de Grado Superior de Producción de Audiovisuales y Espectáculos

¿Cuáles son los motivos o intereses por los que solicitas la beca?

---

---

---

¿Cómo has conocido la convocatoria de la beca?

---

---

Firmando esta solicitud de beca:

Aceptas las bases de la convocatoria para la que solicitas la beca.

Certificas la veracidad de los datos declarados en el formulario de solicitud y en la documentación solicitada.

Entiendes que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación automática de la beca.

Que la solicitud de esta beca no implica la concesión automática de la misma.

\_\_\_\_\_  
Firma solicitante