

**BECAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
GRUPO CRIMIDESA
Curso 2026/2027**

Fecha de solicitud: ____ / ____ / 2026

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Dato	Información
Apellidos y nombre	
DNI/NIE	
Lugar de nacimiento	
Nacionalidad	
Fecha de nacimiento	
Edad	
Correo electrónico	
Teléfono	

2. DIRECCIÓN DE CONTACTO

Dato	Información
Dirección	
Localidad	
Código Postal	

3. DATOS ACADÉMICOS

Dato	Información
Ciclo Formativo / Módulo cursado	
Centro educativo	
Curso actual	

4. SITUACIÓN ACADÉMICA Y FAMILIAR

Concepto	Sí	No
¿Se encuentra repitiendo curso?	☐	☐
¿Está matriculado en un curso completo?	☐	☐
¿Pertenece a una familia numerosa?	☐	☐
¿Ha superado completamente el curso anterior?	☐	☐
¿Algún miembro de la unidad familiar tiene reconocida una discapacidad igual o superior al 30 %?	☐	☐
¿La persona principal de la unidad familiar se encuentra en situación de desempleo?	☐	☐

5. DATOS BANCARIOS

IBAN para el ingreso de la beca (en caso de concesión):

ES _____

6. DECLARACIÓN Y FIRMA

El/la solicitante declara que los datos facilitados en esta solicitud son veraces.

En Cerezo de Río Tirón, a ____ de _____ de 2026

Firma del alumno/a