



# SOLICITUD DE BECA PARA VISITA MÉDICA

Año 2009

Plazo de Presentación: Del 1 de Marzo al 20 de Marzo al FAX 968 346202

## Becas 2009



### A.- DATOS PERSONALES (Socio)

|                                                |                  |                     |                    |
|------------------------------------------------|------------------|---------------------|--------------------|
| PRIMER APELLIDO                                | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE              |                    |
| Domicilio Familiar                             | Localidad        | C.P.                |                    |
| Provincia                                      | Nacionalidad     | Fecha de nacimiento |                    |
| D.N.I                                          | Teléfono fijo    | Móvil               | Correo electrónico |
| C.C.C. (CÓDIGO DE CUENTA CORRIENTE) 20 DIGITOS |                  |                     |                    |

### B.- FECHA PREVISTA DE VISITA MÉDICA

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| DÍA PREVISTO DE VISITA MÉDICA | PACIENTE ( NOMBRE-APELLIDOS ) |
| FACULTATIVO                   | LOCALIDAD                     |

### C.- DATOS FAMILIARES

| NIF | Apellidos y Nombre | Parentesco  | Est. Civil | Profesión |
|-----|--------------------|-------------|------------|-----------|
|     |                    | Solicitante |            |           |
|     |                    |             |            |           |
|     |                    |             |            |           |
|     |                    |             |            |           |
|     |                    |             |            |           |
|     |                    |             |            |           |

|                                       |                        |
|---------------------------------------|------------------------|
| <b>Firmas de los padres o tutores</b> | <b>Fecha Solicitud</b> |
|                                       |                        |