

# Impreso de solicitud de beca de la **Fundación Galindo**

**Curso académico 2019-2020**

**Nombre..... Apellidos.....**

**Nacionalidad..... DNI o Pasaporte.....**

**Fecha de nacimiento..... Lugar de nacimiento.....País.....**

**Dirección habitual.....**

**Teléfonos de contacto..... Correo electrónico.....**

**Especialidad..... Estudios realizados.....**

.....

**Centro de estudios por el que opta .....**

**Ciudad donde está situado..... País.....**

**Si disfruta de alguna otra beca o actividad remunerada, especifique naturaleza y cuantía.....**

.....

**Solicita el servicio de acompañamiento de piano**

**Firma y fecha:**

**En caso de ser menor de edad, datos y firma de su representante legal**

**Nombre.....DNI o Pasaporte.....**

**Autorizo a D.....**

**A presentarse a la concesión de beca de la Fundación Galindo**

**Firma y fecha:**