

# MODELO DE SOLICITUD DE ENSEÑANZA GRATUITA CURSO 2009/2010

COMISIÓN PROVINCIAL DE BECAS DE LA COMUNIDAD DE MADRID  
EyG, FACEMP, FSIE, USO, FETE-UGT Y CCOO

## DATOS DEL TRABAJADOR SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ POBLACIÓN \_\_\_\_\_  
TELÉFONO DE CONTACTO \_\_\_\_\_ Nº HIJOS EN EDAD ESCOLAR \_\_\_\_\_  
CENTRO DE TRABAJO, COLEGIO \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ POBLACIÓN \_\_\_\_\_  
TIPO DE JORNADA (HORAS) \_\_\_\_\_ Nº AFIL. SEG. SOC \_\_\_\_\_

## DATOS DEL ALUMNO

SOLICITA \_\_\_\_\_ PRÓRROGA  NUEVA PLAZA   
NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ AÑOS DE EDAD, QUE DESEA CURSAR  
DE \_\_\_\_\_ EN EL CENTRO \_\_\_\_\_  
CON DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ POBLACIÓN \_\_\_\_\_  
CENTRO EN EL QUE ESTUDIA ACTUALMENTE \_\_\_\_\_

En Madrid a \_\_\_\_\_ de Mayo de 2009

Firma del solicitante

Vº Bº del Centro donde ejerce o ejerció  
(firma y sello)

Recibí Centro solicitado  
(firma y sello)

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, te comunicamos que los datos facilitados en esta solicitud serán tratados por las organizaciones que componen la Comisión de Becas (al amparo del Art. 79 y Anexo IV del V Convenio Colectivo de Empresas de Enseñanza Privada Sostenidas Total o Parcialmente con Fondos Públicos) y por las empresas indicadas en la solicitud única y exclusivamente para el proceso de asignación de plazas de gratuidad en la Comunidad de Madrid para el curso 2009/2010. Estos datos no serán utilizados ni serán facilitados a terceros. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación o cancelación mediante escrito a la Comisión Provincial de Becas (Calle Hacienda de Pavones nº5; 2º Derecha o calle Marqués de Mondéjar nº29 y 31, 3º)