

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)