



Paseo de Carlos Eraña, 19 – 13004 Ciudad Real
 Tlf.: 926 22 14 26 – Fax: 926 25 35 67
 Web: www.marianistas-cr.org
 E-mail: colegio@marianistas-cr.org



SOLICITUD DE BECA COLEGIAL CURSO ESCOLAR /

DATOS DEL ALUMNO/A:
 Primer apellido _____ Segundo Apellido _____
 Nombre _____

Estudios que va a realizar en el nuevo Curso Escolar:
 Curso: _____ de Bachillerato

DATOS FAMILIARES:
 Nombre y apellidos del Padre: _____
 Nombre y apellidos de la Madre: _____
 Profesión del Padre: _____
 Profesión de la Madre: _____
 Domicilio: _____ Núm. _____ Piso _____ Letra _____
 Código Postal _____ Localidad _____
 Provincia _____ Teléfono: _____

HIJOS: Nombre	Edad	Estudios o Profesión	Colegio donde estudian
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

OTROS MIEMBROS QUE CONVIVEN EN EL DOMICILIO FAMILIAR:

CIUDAD REAL, A _____ DE _____ DE _____

NOTA: Entréguese esta solicitud en la Secretaria del Centro, junto con una fotocopia de la Declaración de la Renta del año pasado –Renta completa-. Además deben solicitar la Beca del Estado y entregar el resguardo de la misma a la vez en Secretaría.

Firma del Padre o de la Madre _____

SR. DIRECTOR DEL COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL PRADO DE CIUDAD REAL

Resguardo de haber solicitado BECA COLEGIAL

(Sello Registro de Entrada de la Secretaria del Colegio)

Alumno: _____ curso que estudia _____