



AYUNTAMIENTO DE Villalbilla

ESPACIO RESERVADO
PARA ETIQUETA DE
REGISTRO DE ENTRADA

Plaza Mayor, 2 · 28810 Villalbilla – Madrid
Tel.: 91 885 90 02. Fax: 91 885 90 11
e-mail: villalbilla@ayto-villalbilla.org
http: www.ayto-villalbilla.org

DELEGACIÓN OESTE:
Centro Polivalente Peñas Albas
Avda. de España, 2 · 28810 Villalbilla
Tel.: 91 879 28 18. Fax: 91 879 39 54

Complejo Polideportivo Mpal. Arroyo del Tesoro
Ctra. Valdeláguila, s/n. · 28810 Villalbilla
Tel.: 91 885 05 54. Fax: 91 885 05 57
e-mail: recepcion.cpm@ayto-villalbilla.org

Polideportivo Mpal. Peñas Albas
c/ Grecia, 6 · 28810 Villalbilla
Tel. y Fax: 91 879 24 11.

SOLICITUD DE BECA DE ACTIVIDADES

CURSO: /

DATOS DE LA ACTIVIDAD	
ACTIVIDAD:	HORARIO:
INSTALACIÓN:	DÍAS:

DATOS DEL ALUMNO	
APELLIDOS:	NOMBRE:
COLEGIO:	CURSO:

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:		D.N.I.:
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:		D.N.I.:
MUNICIPIO:	DIRECCIÓN	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR				P.D.J.*
INGRESOS ANUALES DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:			€	
Nº DE PERSONAS DE LA UNIDAD FAMILIAR (INCLUIDO EL/LA SOLICITANTE):		MAYORES DE 18 AÑOS:		
SITUACIÓN DE CONVIVENCIA DEL CABEZA DE FAMILIA: CASAD@/CONVIVENCIA SOLTER@/VIUD@/SEPARAD@/DIVORCIAD@				
SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE:		SITUACIÓN LABORAL DE LA MADRE:		
EN PARO CON SUBSIDIO	TRABAJO FIJO	TRABAJO EVENTUAL	EN PARO SIN SUBSIDIO	
	JUBILADO/PENSIONISTA/INVALIDO	OTRO: _____.		
EN PARO CON SUBSIDIO	TRABAJO FIJO	TRABAJO EVENTUAL	EN PARO SIN SUBSIDIO	
	JUBILADA/PENSIONISTA/INVALIDA	OTRO: _____.		
PERSONAS DE LA UNIDAD FAMILIAR AFECTADAS POR ENFERMEDAD CRÓNICA O MINUSVALÍA Y GRADO:				
PADRE_____	MADRE_____	HERMANOS_____	SOLICITANTE_____.	

DATOS BANCARIOS
NÚMERO DE CUENTA DEL DEUDOR - IBAN (En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES)

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero responsabilidad del Ayuntamiento de Villalbilla, cuya finalidad es gestionar la solicitud. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito, acompañado de fotocopia del documento oficial que acredite su identidad, dirigido a la Concejalía de Educación y Cultura del Ayuntamiento de Villalbilla, en la siguiente dirección Plaza Mayor sin, 28810 Villalbilla (Madrid); o a la dirección de correo electrónico villalbilla@ayto-villalbilla.org, indicando en la línea de asunto el derecho que desea ejercitar.	El/ la firmante (padre, madre, tutor) cuyos datos han quedado consignados, declara que son ciertos: en Villalbilla a,
--	---

FIRMA DEL SOLICITANTE

P.D.J.* : presenta documentación justificativa