



AJUNTAMENT DE GARRIGÀS

AJUDES PER A DESPESES DE TRANSPORT PER A ESTUDIANTS DE BATXILLER I CICLES FORMATIUS DE GRAU MITJÀ

SOL.LICITANT

Nom: _____ NIF n°: _____
Adreça: _____
Telèfon: _____
Mare/pare/tutor _____ NIF n°: _____

ESTUDIS I CENTRE ON S'HA MATRICULAT EN EL PRESENT CURS

Batxiller

Cicle Grau Mitjà

Adreça _____

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA

- Certificat o còpia compulsada del justificant de matricula.
 - Fotocòpia del DNI del sol.licitant
-
-

El que subscriu es coneixedor de les bases de l'Ajuntament de Garrigàs que regeixen la convocatòria de les ajudes per despeses derivades del transport per a batxillerats i cicles formatius de grau mitjà, accepten les condicions i desitja participar-hi. A Garrigàs, a _____ d _____ de 201
(Signatura)