Calle Manolo Millares, 84 1.º D.
CP: 35500. Arrecife (Las Palmas)
Tfno: 928 80 46 05 / 699 11 08 86
www.asociacionmercedesmedinadiaz.es
asociacionmercedesmedinadiaz@gmail.com

Asociación Mercedes Medina Díaz

CIF: G76103878

SOLICITUD DE AYUDA ALUMNADO UNIVERSITARIO 2025/2026

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos					DNI/NIF/NIE
Lugar de nacimiento					Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)
Sexo	VARÓN		MUJER		Nacionalidad
Domicilio (nombre de la vía pública donde reside y está empadronado)					
Número	Escalera	Piso	Puerta	Provincia	
Población		Código Postal			
Correo electrónico			Tfno. móvil	Tfno. fijo	

DATOS BANCARIOS: CUENTA O CARTILLA en la que desea percibir el importe de la ayuda Recuerde que deberá ser titular o cotitular de esta cuenta Incluir los 20 dígitos (Entidad, Oficina, Dígitos control, Cuenta). Colocar cada dígito del nº de la cuenta en un recuadro

IBAN ES:

Ha disfrutado de una beca o ayuda (Marcar sí/no)	SÍ	NO	Durante los cursos (especificar)
Cuantía en euros			
¿Tiene previsto solicitar alguna beca? (Marcar si/no)	SÍ	NO	En caso afirmativo, cuál :

SITUACIÓN FAMILIAR

Nombre del tutor/es responsable/s:					
Profesión del o de la sustentador/a principal de la familia:					
Desempleado/a (Marcar sí/no)	Sí	NO		Tel. móvil	Tel. fijo
Familia numerosa. Número de hermanos				Familia monoparental (sí/no)	
Número de personas que componen la unidad familiar				Independiente (sí/no)	
Hermanos/as universitarios/as fuera del domicilio familiar				Orfandad absoluta (marcar con X)	
Grado de minusvalía del solicitante.					
Vivienda: (especificar)	Propia	En alquiler	Compartida		

DATOS ACADÉMICOS

CENTROS EDUCATIVOS EN LOS QUE CURSÓ LOS ESTUDIOS DE	
– Infantil y Primaria	
– Educación Secundaria Obligatoria (ESO)	
– Bachillerato	
– Formación Profesional	
ESTUDIOS QUE VAS A INICIAR EN EL CURSO 2025/2026	
UNIVERSIDAD	

El/la abajo firmante declara bajo su responsabilidad que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

En _____ a _____ de _____ de 20_____

Firma

Asociación Mercedes Medina Díaz

CIF: G76103878

Calle Manolo Millares, 84 1.º D.
CP: 35500. Arrecife (Las Palmas)
Tfno: 928 80 46 05 / 699 11 08 86
www.asociacionmercedesmedinadiaz.es
asociacionmercedesmedinadiaz@gmail.com

CLARIFIQUE EL MOTIVO DE ESTA SOLICITUD DE AYUDA. (Para una mejor valoración de su solicitud debe rellenar este apartado exponiendo su situación personal y familiar)
OBSERVACIONES.

DOCUMENTOS QUE SE DEBE APORTAR CON LA SOLICITUD:

LOS QUE SOLICITAN POR PRIMERA VEZ:

- Fotocopia del DNI o pasaporte, en vigor.
- Certificado de EBAU.
- Expediente académico de los dos últimos cursos (En caso de ser ya universitario)
- Otra formación acreditada.
- Justificación de la residencia de dos años. Podrá acreditarse mediante certificado de residencia, matrícula en centros de enseñanza o cualquier otro documento que lo justifique.
- Declaración de la Renta de 2024. Solo la página en la que aparece el apartado 0505 de la Base liquidable general.
- Acreditar la situación de desempleo o ERTE si se estuviera acogiendo.
- Matrícula de la Universidad elegida.

PARA AQUELLOS QUE SOLICITAN CONTINUIDAD:

- Fotocopia del DNI o pasaporte, en vigor.
- Las notas del último curso académico.
- Declaración de la Renta de 2024. Solo la página en la que aparece el apartado 0505 de la Base liquidable general.
- Acreditar la situación de desempleo o ERTE si se estuviera acogiendo.
- Matrícula de la Universidad elegida.