



Becas a la excelencia académica Grupo Sorolla



ALUMNADO EXTERNO

FICHA SOLICITUD

BECAS A LA EXCELENCIA GRUPO SOROLLA "ACADEMIC SCHOLARSHIP"

Nombre y Apellidos del alumno: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Centro escolar de origen: _____ Curso actual: 4º E.S.O.

Dirección de residencia:

_____ N°: _____

Piso: _____ Localidad: _____ Código Postal: _____

Lengua materna: _____ Otros idiomas: _____

Idioma que se habla en casa: _____

Nombre y Apellidos del padre: _____

E-mail: _____ Tf. Móvil: _____

Tf. casa: _____ Tf. trabajo: _____

Nombre y Apellidos de la madre: _____

E-mail: _____ Tf. Móvil: _____

Tf. casa: _____ Tf. trabajo: _____

DOCUMENTACIÓN APORTADA JUNTO A LA SOLICITUD	si	no
Certificado notas 3º E.S.O. y última evaluación trimestral de 4º de E.S.O.		
Documentos acreditativos Renta de la unidad familiar		
Certificado de familia numerosa		
Certificación oficial de conocimientos de inglés		
OPCIONAL		
Carta de referencia por parte del Tutor Escolar		