**SOLICITUD DE BECA (FORMACIÓN DE IDIOMAS PDI), CURSO 24/25**

|  |
| --- |
| **Datos del solicitante:** |
| Nombre:  Apellidos:  DNI, NIE o Pasaporte:  Departamento: Elija un elemento. |
| **Teléfono:** |
|  |
| **E-mail:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Datos del curso de idiomas realizado en el Centro de Lenguas de la UAL (curso 24/25):** |
| Curso (indicar nombre del curso realizado): |

|  |
| --- |
| **¿Ha recibido ayudas para financiar el curso de idioma realizado?. Indique SI o NO** |
|  |
| **En caso de haber respondido de forma afirmativa, especifique la ayuda y cuantía recibida:** |
|  |