

# BECA ASOCIACIÓN ANTIGUOS ALUMNOS COLEGIO APÓSTOL SANTIAGO

## IMPRESO DE SOLICITUD

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Año de promoción C.A.S.: \_ \_ \_ \_

Antiguo alumno  Hijo de Antiguo alumno

Asociado  Hijo de asociado

Teléfono \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

Estudios (para los que solicita la beca)

---

---

Justificación de la necesidad económica y méritos para obtener la beca

---

---

---

---

---

---

---

---

Expediente académico: \_\_\_\_\_

---

---

---

En Vigo, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

