

**A) BECAS POR CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES**

- **Requisitos:** Las becas están dirigidas a estudiantes matriculados en los **Ciclos Formativos del CPFP**

**ICSE** en el curso 2020/2021 que presenten alguna de las siguientes circunstancias especiales (no acumulables):

- √ Familia numerosa
- √ Orfandad
- √ Certificado de minusvalía
- √ Desempleado/a (Acreditar 24 meses en desempleo)

- El plazo de presentación de las solicitudes finaliza el 30 de noviembre de 2019.

- El importe de las becas es de 125 € por estudiante.

- La resolución de la concesión de las becas y los ingresos en cuenta del importe se realizarán el mes de Julio de 2021.

- Los documentos presentados deben estar en vigor a fecha 30 de noviembre de 2020.

**B) BECAS DE DESPLAZAMIENTO**

- **Requisitos:** Las becas están dirigidas a estudiantes matriculados en ICSE residentes en otras islas o comunidades autónomas que necesiten desplazarse a Gran Canaria para realizar sus estudios o tutorías de **Ciclo Formativo, Experto o Grado** en el curso 2020/2021.

- El plazo de presentación de las solicitudes finaliza el 30 de noviembre de 2020.

- El importe de las becas es de 200 € por estudiante.

- La resolución de la concesión de las becas y los ingresos en cuenta del importe se realizarán el mes de julio de 2021.

- Los documentos presentados deben estar en vigor a fecha 30 de noviembre de 2020

---

**Documentación a presentar:**

- Formulario de solicitud de becas.
- Fotocopia de la matrícula.
- Fotocopia del DNI del estudiante.
- Certificado que acredite circunstancias del estudiante.
- Número de cuenta del estudiante (titular o cotitular)

**Nota:**

- Para beneficiarse del importe de la beca correspondiente, el estudiante tiene que estar al corriente de los pagos a fecha de 31/06/2021.

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECAS**

**BECAS SOLICITADAS:**

- POR CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES
- DE DESPLAZAMIENTO

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

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

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

DNI: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CURSO EN EL QUE SE HA MATRICULADO**

**- CICLO FORMATIVO**

**Especialidad:** \_\_\_\_\_

**Modalidad:**

Presencial

Semipresencial

On-line

**Curso:**

1º

2º

3º

**- GRADO**

**Especialidad:** \_\_\_\_\_

**Universidad:**

Universidad Isabel I

Universidad Católica de Murcia