

A) BECAS POR CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

- **Requisitos:** Las becas están dirigidas a estudiantes matriculados en los **Ciclos Formativos del CPFP ICSE** en el curso 2021/2022 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 2021.

- 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 2022.

- Los documentos presentados deben estar en vigor a fecha 30 de noviembre de 2021.

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 2021/2022.

- El plazo de presentación de las solicitudes finaliza el 30 de noviembre de 2021.

- 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 2022.

- Los documentos presentados deben estar en vigor a fecha 30 de noviembre de 2021

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 31/06/2022.

BECAS DE LA FUNDACIÓN CANARIA ICSE: CURSO 2021/2022

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:

Curso:

Presencial	1º
Semipresencial	2º
On-line	3º

- GRADO

Especialidad: _____

Universidad:

Universidad Isabel I

Universidad Católica de Murcia