D./Dña Escriba su nombre y apellidos con DNI Nº Escriba su DNI con letra. estudiante del Elija un elemento. del GRADO EN Elija un elemento. en la Facultad de Educación y Trabajo Social de Valladolid, con residencia en Lugar de residencia. provincia de Escriba la Provincia en la calle Nombre de la calle nº Número piso Escribir nº piso. código postal Escribir código postal teléfono móvil Escribir nº telefono movil.

**DECLARA:**

Que se tiene que desplazar desde su lugar de residencia al centro escolar Escribir nombre del centro escolar en la localidad de Escribir nombre de la localidad. durante Escribir número de días. días lectivos

**SOLICITA:**

le sea concedida ayuda económica para sufragar los citados gastos de desplazamiento.

 Valladolid, a Escribir día. de Escribir mes. de 2020

Firma del estudiante

**DATOS BANCARIOS DONDE REALIZAR LA TRANSFERENCIA**

 **(Estos datos deben figurar a nombre del estudiante)**

**Entidad bancaria** Nombre de la entidad. **Localidad** Nombre de la localidad.

**Nª de cuenta (IBAN)** Escribir Nº de cuenta.