

## **SOLICITUD DE AYUDAS PARA ESTUDIANTES PROVENIENTES DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN A LA INFANCIA CURSO 2024-2025/ SOL.LICITUD D'AJUDES PER A ESTUDIANTS PROVINENTS DELS SISTEMES DE PROTECCIÓ A LA INFÀNCIA CURS 2024-2025.**

### **Datos personales de la persona solicitante/ Dades personals de la persona sol.licitant**

Nombre y apellidos/ nom i cognoms	<input type="text"/>		
Dirección/ adreça	<input type="text"/>		
Localidad/ localitat	<input type="text"/>	Código Postal/ codi postal	<input type="text"/>
Provincia/provincia	<input type="text"/>	DNI/ NIE	<input type="text"/>
Nacionalidad/nacionalitat	<input type="text"/>	Teléfono/telèfon	<input type="text"/>
Correo electrónico/ Correu electrònic	<input type="text"/>		

### **Documentación a adjuntar/ documentació a adjuntar**

Documento que acredita que la persona solicitante proviene del sistema de protección a la infancia de una Comunidad Autónoma/ Document que acredita que la persona sol.licitant prové del sistema de protecció a la infància d'una Comunitat Autònoma.

En.....a.....de.....de 2024.

Firmado/signado.....

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE VALÈNCIA/  
SR. RECTOR MAGNÍFIC DE LA UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE VALÈNCIA