



BECAS Y AYUDAS PARA ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS
RECURSO DE ALZADA

A : Dirección de Gestión Económica

DATOS PERSONALES

| SOLICITANTE | BECARIO |
|-------------------------------------|--|
| Nombre y Apellidos: DNI / N IE : | Nombre y Apellidos: DNI / NIE: DIE: |

EXPONE

Que con fecha _____, para el n^o de expediente _____ que se encuentra en situación de _____.

SOLICITA

Que teniendo por presentado este Recurso de Alzada, se sirva admitirlo y tenga en cuenta los motivos alegados.

MOTIVOS

Firma de la persona que recurre

Firmado por D. / Dña.