



FUNDACIÓN
PEDRO ÁLVAREZ OSORIO
CONDE DE LEMOS

Solicitud de Beca Convocatoria 2017/2018

1.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellidos:

Nombre:

DNI:

Fecha de nacimiento:

Lugar:

Domicilio:

Localidad (código postal):

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

EN CASO DE SER REPRESENTANTE-COORDINADOR DE UN GRUPO DE TRABAJO:

Denominación del grupo:

Domicilio:

Localidad (código postal):

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Calle Ancha, 15 . 24401 PONFERRADA. Te. 987 45 65 32



AYUNTAMIENTO DE PONFERRADA



Urber

ddm

Pharmadus
BOTANICALS



FUNDACIÓN
PEDRO ÁLVAREZ OSORIO
CONDE DE LEMOS

Solicitud de Beca Convocatoria 2017/2018

2.- DATOS DE LA BECA SOLICITADA:

TÍTULO – DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:

En a de 2017

FIRMA.....

(El arriba firmante declara que son ciertos los datos que figuran en esta solicitud y documentación adjunta)

**Sr. PRESIDENTE DE LA FUNDACIÓN PEDRO ÁLVAREZ OSORIO – CONDE DE LEMOS
(PONFERRADA)**

Calle Ancha, 15 . 24401 PONFERRADA. Te. 987 45 65 32



AYUNTAMIENTO DE PONFERRADA



Urber

ddm

Pharmadus
BOTANICALS