

## SOL·LICITUD INSCRIPCIÓ VII BECA DOP SIURANA 2024-25

### DADES PERSONALS

Nom de l'alumne:

Cognoms de l'alumne:

DNI:

Adreça:

CP:

Població:

e-mail:

Curs (en el què s'ha matriculat 2024-25):

Centre:

Tel. de contacte centre:

Nom del professor/a responsable:

Tel. de contacte professor/a :

e-mail professor/a:

Altres estudis/titulacions complementaris:

Motivació per a la beca: (5 línies)

Documentació a annexar a FITXA// Enviar a [mgelonch@dopsiurana.com](mailto:mgelonch@dopsiurana.com) màxim 4/04/2025

- Sol·licitud de beca DOP Siurana 2024-25
- Fotocòpia del DNI
- Còpia del full de matrícula a centre

Data:

Signatura alumne

Signatura professor i segell centre