



# SOLICITUD PLAN BECAS DE ESTUDIOS

Colegio de Huérfanos de Hacienda - Tfno.: 917 014 902 - asuntosociales@ichh.net - www.ichh.net

## DATOS PERSONALES DEL HIJO DEL SOCIO (SOLICITANTE)

DNI:	APELLIDOS Y NOMBRE:				
FECHA DE NACIMIENTO:	DOMICILIO:				
LOCALIDAD:	COD. POSTAL:	PROVINCIA:	MÓVIL:		
TELEF. PARTICULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:			DISCAPACIDAD	
			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	% <input type="checkbox"/>

## DATOS PERSONALES DEL SOCIO CAUSANTE

DNI:	APELLIDOS Y NOMBRE:			
MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:			

## DATOS ESTUDIOS REALIZADOS

Nota Media de la Carrera Universitaria.  
Duración del Master  
Numero Créditos del Master  
Master en que se ha matriculado

## DATOS BANCARIOS (del hijo del socio)

Cód.Entidad	<input type="text"/>	Cód.Sucursal	<input type="text"/>	D.C.	<input type="text"/>	Cód.Cuenta	<input type="text"/>
Código IBAN	<input type="text"/>						

## OBSERVACIONES

Fecha solicitud

Firma solicitante

REGISTRO DE ENTRADA

### Documentación a acompañar.

- Fotocopia del DNI solicitante de la beca.
- Fotocopia del Libro de Familia
- Justificante Matriculación del Master, en el que se detallen las asignaturas y el número de créditos
- Justificante pago matrícula del Master
- Certificado de la carrera.

**La firma de este impreso supone la aceptación de la normativa interna del Colegio de Huérfanos de Hacienda.**

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: COLEGIO DE HUÉRFANOS DE HACIENDA, C/ LOPEZ DE HOYOS, 155 2º 1, CP 28002, Madrid (Madrid). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).