

MODELO DE ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN
CONCURSO BECAS PARA EL ALUMNADO CON NECESIDADES
EDUCATIVAS ESPECIALES, CURSO 2023/2024

POR FAVOR: CUMPLIMENTA **TODOS LOS APARTADOS** DE ESTE DOCUMENTO

(*SOLICITANTE DE LA BECA*)

D/Dña., con DNI/NIE.....,
Domicilio en
Correo electrónico
Teléfono.....

AUTORIZO A

(*REPRESENTANTE*)

D/Dña., con DNI/NIE.....,
Domicilio en
Correo electrónico
Teléfono.....

PARA ACTUAR EN MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN EN EL
PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DE LA CONVOCATORIA DE BECAS
PARA EL ALUMNADO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES,
CURSO 2023/2024, DEL CABILDO INSULAR DE TENERIFE

Con la presentación de este documento las personas firmantes AUTORIZAN al Cabildo Insular de Tenerife a consultar y/o comprobar los datos de identidad a través de las plataformas de intermediación de datos de las Administraciones correspondientes.

Si no desea autorizar la consulta telemática de datos, marque expresamente tu no autorización. **Por tanto, NO MARQUE LAS CASILLAS si autoriza la consulta por parte del Cabildo Insular de Tenerife. En caso de marcarla, deberá aportar la documentación correspondiente (fotocopia del DNI).**

ME OPONGO A la consulta de datos de Identidad (DNI, NIE).

Fdo:

El/la solicitante

El/la representante



FONDO DE
DESARROLLO
DE CANARIAS



Gobierno
de Canarias