



**DOCUMENTO DE SUBSANACIÓN DE LA SOLICITUD
BECA PARA ALUMNADO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES
2021/2022**

POR FAVOR, CUMPLIMENTE TODOS LOS APARTADOS DE ESTE DOCUMENTO

DATOS DEL ALUMNO/A PARA EL QUE SE SOLICITA LA BECA:

Apellidos:.....
Nombre:DNI:.....
Fecha de nacimiento (DD/MM/AA):...../...../20...
Centro educativo:
Código del centro educativo de matriculación:
Localidad del centro educativo:.....
Grado de discapacidad:.....(Si aún se encuentra pendiente de valoración, marque esta casilla:
 y si se le hubiese requerido, aporte la solicitud de valoración de discapacidad, debidamente registrada)

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:

(Señale lo que proceda): padre / madre / tutor /a
Apellidos:
Nombre:.....DNI:.....
Domicilio en:.....CP:.....
Localidad:.....
Teléfono:.....Correo electrónico:.....

Con la presentación de esta solicitud **AUTORIZA** al Cabildo Insular de Tenerife a obtener los datos relativos a la discapacidad alegada. Si no desea conceder dicha autorización, marque la siguiente casilla y **aporte documentación acreditativa de dicha discapacidad**. **Por tanto, NO MARQUE LA CASILLA si autoriza la consulta por parte del Cabildo Insular de Tenerife**

NO AUTORIZO la consulta de datos de discapacidad del alumno o alumna solicitante

Fdo:
El/la representante

El falseamiento u ocultación de datos podrá implicar reintegro de la beca concedida e imposición de sanciones, en los términos de la legislación vigente.