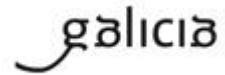




XUNTA DE GALICIA
 DELEGACIÓN TERRITORIAL
 DE PONTEVEDRA

Xefatura Territorial da Consellería de Cultura,
 Educación e Ordenación Universitaria
 Servizo de Recursos Educativos Complementarios
 Transporte escolar

Avda. Fernández Ladreda 43 - 8º
 36003 PONTEVEDRA
 Tel.: 986 805953 Fax: 986 805937
 transporte.pontevedra@xunta.es



ENSINANZA: F.P. BÁSICA

SOLICITUDE DE AXUDA INDIVIDUALIZADA (CURSO 2022/2023)

DATOS DO ALUMNO

Centro no que cursará os seus estudos.....

Apelidos e nome

DNI do solicitante:.....(obrigatorio)

Data de nacemento..... Enderezo.....

Concello..... C.Postal..... Tfno.:.....

Nivel educativo do solicitante (Primaria, ESO) Curso.....

Tipo de axuda que solicita: Transporte Comedor (so Primaria)

DATOS DO TRANSPORTE ESCOLAR:

Distancia do domicilio familiar ó Centro educativo: Km.

¿Utiliza o transporte escolar? (Si-non) Modalidade (A ou C)

Distancia do domicilio familiar a parada máis próxima do transporteKm.

¿Pertence o domicilio ó ámbito de influencia do Centro?, (Si-non)

¿Disfrutou de axuda individualizada o ano pasado?

Observacións (motivos que implican a dita petición):

En ade 20.....

**O pai/nai ou titor.
 DNI:**

O Director/a do Centro educativo,

(Para cubrir pola entidade bancaria)

D.....
como.....
.....

CERTIFICA: Que Don.....

Ten aberta nesta entidade conta corrente (ou cartilla) que corresponde os seguintes datos:

IBAN

ENTIDAD

OFICINA

D.C.

E	S		
---	---	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

Nº CONTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Total a conta debe ter 24 díxitos)

*Para axuda individualizada debe figurar o alumno/a na conta bancaria.

*Se o desexa pode aportar certificación do banco con todos os datos.