BECA EL Reto CON TEAyudo 2014-2015

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS  PERSONALES | SOLICITANTE | | Apellidos | | |  | | | | | | Nombre | | |  | | | | | | | | |
| PADRE/MADRE  TUTOR | | Apellidos | | |  | | | | | | Nombre | | |  | | | | | | | | |
| NIF/NIE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono | | |  | | | | Correo Electrónico | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO MENOR | CALLE | |  | | | | | | | | | | Núm. | |  | | Piso | | |  | | |  |
| CP | |  | | | Localidad | | |  | | | | | | Provincia | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO DE PERSONAS QUE CONVIVEN EN CASA | Nombre y Apellidos | | | | | | | | | Parentesco | | | Edad | | Trabajo | | | | | |  | | |
| 1. | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS ACADÉMICOS | Curso | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad | |  | | | | | | | Provincia | | | | |  | | | | | | | | |
| HISTORIAL ACADÉMICO RESEÑABLE |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUESTIONARIO | Vivienda | | Piso propio | | |  | Alquiler | |  | | Alquiler Social | | | |  | Importe: | | | | | | | |
| Ingresos padre | | Trabajo | | |  | Paro | |  | | Ayuda Social | | | |  | Otras | | |  | | | | |
| Ingresos madre | | Trabajo | | |  | Paro | |  | | Ayuda Social | | | |  | Otras | | |  | | | | |
| Vehículo propio | | Coche | | |  | Moto | |  | | Ninguno | | | |  |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIAGNÓSTICO | TEA | Asperger | | TEL | TGD | | | TGD | | | TEA+DAH | | | TEA+TND | | | | Otros: | | | | | |
| HISTORIAL MÉDICO RESEÑABLE |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HISTORIAL DEL TRATAMIENTO |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Si se comprueba falsedad manifiesta o voluntaria en algún documento, esta solicitud se considerará nula, lo que imposibilitará ésta y próximas solicitudes. El comité podrá solicitar la información complementaria que se considere necesaria.

Toda la documentación referenta a esta solicitud tendrá carácter confidencial. Los datos recogidos a través del presente documento serán tratados de conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos 15/1999, de 13 de diciembre y la normativa que la desarrolla. (En adelante LOPD).  
De acuerdo con la LOPD, la FUNDACIÓN RETO (en adelante LA FUNDACIÓN) informa que los datos facilitados serán incorporados en un fichero de su propiedad, con la finalidad de gestionar el servicio solicitado, usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a C/Marqués de Mulhacén, 5-7, bajos 4º,2ª, 08034, Barcelona o en el siguiente correo electrónico: info@retofundacion.org