**ANEXO I**

**SOLICITUD DE AYUDA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EXPERIMENTALES PARA LA OBTENCIÓN DE LA ACREDITACIÓN DE IDIOMA EXTRANJERO A TRAVÉS DEL CENTRO DE LENGUAS**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Concedida la ayuda será necesario enviar a [fccee@ual.es](mailto:fccee@ual.es), copia de DNI e IBAN de una cuenta bancaria de la que sea titular.