

**Información requerida:**

**Nombre:** .....

**Apellidos:** .....

A fin de valorar su solicitud de beca, le agradeceremos dé respuesta a los siguientes 4 puntos:

**Describa brevemente las motivaciones** para realizar el *Máster en Acompañamiento Espiritual en Clínica* y solicitar la beca:

**1. Situación profesional actual:**

Nivel de ingresos, *-marcar con una cruz-*:

- a.  Menos de 1.000 €/mes
- b.  Entre 1.000 €/mes y 2.000 €/mes.
- c.  Más de 2.000 €/mes

Es necesario enviar justificante acreditativo de los ingresos económicos mensuales ([aalonso@ibb.url.edu](mailto:aalonso@ibb.url.edu)).

- 2. **Carga familiar** (describa brevemente si tiene a su cargo hijos, cónyuge, padres u otros a quien tenga que mantener).
- 3. **Discapacidad reconocida.** Indicar el porcentaje de discapacidad.  
La discapacidad será un punto más a tener en cuenta a la hora de valorar las solicitudes de becas. Sin embargo, en ningún caso la presencia de discapacidad asegurará *de facto* la obtención de la beca.
- 4. **Importe máximo de la matrícula por curso asumible por el alumno:**

*Institut Borja de Bioètica* ofrece la posibilidad de pago fraccionado (sin intereses), con independencia del importe final de su matrícula.

***La fecha límite para enviar solicitudes de beca es el día 15 de julio 2024***