

SOLICITUDES DE BECA MÁSTER 2024-2026

Información requerida:

Nombre:

Apellidos:

A fin de valorar su solicitud de beca, le agradeceremos responda 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*):

- Menos de 1.000 €/mes
 Entre 1.000 €/mes y 2.000 €/mes
 Más de 2.000 €/mes

Es necesario enviar justificante acreditativo de los ingresos económicos mensuales (fiecp.3@gmail.com)

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/a:**

La fecha límite para enviar solicitudes de beca: 19 de junio 2024