

Red de puntos de información juvenil
Becas

Curso: _____

Datos Centro de Estudios o Centro Joven Municipal

Centro: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Horario de
recreo _____

Correo electrónico: _____

Datos responsable becarios

Nombre y apellidos _____

Teléfono: _____

Teléfono de contacto _____ Horario de
contacto _____

Correo electrónico _____