



AYUNTAMIENTO DE SAN JAVIER

ANEXO V

SOLICITUD DE RECLAMACIÓN/SUBSANACIÓN CONVOCATORIA AYUDAS A LA MOVILIDAD, CURSO 2025/2026

Datos del estudiante:

Nombre y apellidos: _____
Dirección: _____ N° _____ localidad: _____
DNI/NIE: _____ teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Datos del representante (en caso de ser el estudiante menor de 18 años):

Nombre y apellidos: _____
DNI/NIE: _____ teléfono: _____

Motivos en los que basa la reclamación y/o documentación que aporta:

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos anteriores son ciertos, asumiendo que la falsedad de los datos aportados será causa de la pérdida de la ayuda y de las responsabilidades que hubiere lugar, de conformidad con la normativa vigente.

En San Javier, a ____ de _____ de 2025.

Fdo: _____