



PONTIFICIO INSTITUTO TEOLOGICO JUAN PABLO II  
para ciencias del matrimonio y la familia

SECCIÓN EXTRA-URBANA VALENCIA

D./Dña. \_\_\_\_\_  
Con DNI \_\_\_\_\_, domicilio \_\_\_\_\_  
CP \_\_\_\_\_, Em@il \_\_\_\_\_  
Móvil: \_\_\_\_\_

**EXPONE QUE:**

Deseando cursar los estudios de \_\_\_\_\_

En el Pontificio Instituto Teológico Juan Pablo II durante el curso académico \_\_\_\_\_.

Y siendo su situación económica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SOLICITA a la Fundación Juan Pablo II Familia y vida:**

Le sea concedida una ayuda económica para poder matricularse en dichos estudios

Valencia a      de      de 202

Firma

**Nota: se deberá adjuntar a esta solicitud copia de la declaración de la Renta del último ejercicio y el expediente académico de los últimos estudios realizados.**