



Gasetilla - 237

AYUDAS SOCIOPEDAGÓGICAS – BECAS AÑO 2017

Os informamos que el **patronato de la Fundació Privada Catalana de l'Hemofília** ha aprobado conceder las ayudas sociopedagógicas (becas para el curso 2017/2018). La Fundación hace un gran esfuerzo para poder mantener éste y otros programas que se consideran importantes.

Pueden optar a estas becas:

- todos los **niños, niñas, adolescentes y jóvenes con coagulopatías congénitas** de Catalunya que cursen estudios reglados y sean miembros de la Associació Catalana de l'Hemofília
- **las personas adultas con coagulopatías congénitas seropositivas al VIH** que sigan algún tipo de **formación continuada** (cursos de idiomas u otros).

Adjuntamos la solicitud **que es necesario llenar y devolver a l'Associació antes del día 23 de octubre**. La podéis enviar por mail, por fax o por correo postal.

Una vez recibidas todas las solicitudes, se podrán evaluar y decidir los importes de las ayudas en función del presupuesto. Podéis llamar a partir del 25 de octubre para pedir hora de entrevista.

Cuando vengáis a recoger la beca tenéis que **traer**:

- **matrícula del curso o el último recibo de la escuela o certificado conforme se está escolarizado**
- **el último informe académico (notas finales del curso anterior)**, en caso de haber suspendido asignaturas o repetir curso, las ayudas sólo se otorgarán si se justifica su destinación a alguna intervención pedagógica individualizada
- **DNI tanto de la persona beneficiaria de la beca como de la persona que la venga a recoger si es diferente de la beneficiaria**

Si tenéis alguna duda, llamarnos.

Muy cordialmente,

Patronato de la Fundació

Barcelona, 5 de octubre de 2017

Solicitud de las becas - Ayudas sociopedagógicas curso 2017/2018

FECHA LÍMITE DE ENTREGA: 23 DE OCTUBRE de 2017

DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos de la persona beneficiaria:			
Tipo de coagulopatía:	<input type="checkbox"/> hemofilia A <input type="checkbox"/> hemofilia B <input type="checkbox"/> Von Willebrand <input type="checkbox"/> otras: _____		
Grado de severidad:	<input type="checkbox"/> severa <input type="checkbox"/> moderada <input type="checkbox"/> leve		
¿Sufre inhibitor?	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no		
¿Está en profilaxis?	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	Hospital de referencia:	
Edad:		DNI (si tiene):	
Nombre padre/madre (en caso de menor de edad):		DNI pare/mare que vindrà a recollir l'ajuda:	
Dirección:			
Código Postal:		Población:	
Teléfonos de contacto:			
Mail de contacte:			

DATOS ESCOLARES:

Curso:			
Escuela:			
Tipo de escuela:	<input type="checkbox"/> pública <input type="checkbox"/> concertada <input type="checkbox"/> privada		
Transporte:	<input type="checkbox"/> público <input type="checkbox"/> coche privado <input type="checkbox"/> autocar <input type="checkbox"/> andando <input type="checkbox"/> otros		
A lo largo de sus años de escolaridad, se ha hecho alguna actuación desde la ACH? <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí, cuál (asesoramiento maestros/escuela, EAPS, clases refuerzo, atención psicológica, etc.)?			

DATOS DEL PROCESO DE APRENDIZAJE:

1. Suspendió alguna asignatura el curso anterior, ¿cuál/es? _____
2. ¿Está recibiendo alguna intervención pedagógica especializada?
 Sí, ¿Cuál? _____
 No
3. ¿Creéis que este curso necesitaría alguna? _____
4. ¿Aproximadamente cuantos días faltó a escuela el curso pasado? _____
5. ¿Por qué motivos? _____
6. ¿Ha repetido algún curso escolar, en caso afirmativo, cuál? _____

***Adjuntar copia de la matrícula en caso de ciclos formativos, universidad u otros estudios superiores o post-obligatorios**