

**RELACIÓN DE PERSONAS CANDIDATAS A LAS QUE
SE LE REQUIERE DOCUMENTACIÓN DE LA
CONVOCATORIA DE BECA POR DISCAPACIDAD
PSÍQUICA POR ENFERMEDAD MENTAL O DEL
DESARROLLO.**

NOMBRE Y APELLIDOS SEUDONIMIZADOS	DNI SEUDONIMIZADOS
SBM	**46**75*
PCD	**96**01*
RJB	**62**87*
MJC	**98**39*
OWLM	**27**02*
DJNT	**78**43*
JMSC	**80**10*
CSC	**55**41*
AAVI	**71**84*
SVDM	**65**60*