

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

**SUBVENCIÓN/ES DE BECAS DE EDUCADOR O EDUCADORA EN CENTROS RESIDENCIALES DE PROTECCIÓN DE MENORES DEPENDIENTES DE LA CONSEJERÍA**

LÍNEA DE LA SUBVENCIÓN \_\_\_\_\_ COLECTIVO \_\_\_\_\_

CONVOCATORIA/EJERCICIO: \_\_\_\_\_

de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE										
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:		
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:			C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:								DNI/NIE/NIF:		
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:										
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:			C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						

2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS									
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p>									
<p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Apellidos y nombre: ..... DNI: .....</p> <p>Correo electrónico: .....</p> <p>Nº móvil: .....</p>									

3 DATOS BANCARIOS									
Código Entidad		Código Sucursal		Dígito Control		Nº Cuenta			
Entidad: .....									
Domicilio: .....									
Localidad: .....			Provincia: .....			C. Postal: .....			

4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA									
<p><b>DECLARO</b>, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:</p> <p><input type="checkbox"/> Cumpro los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p>									



<b>4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b> (continuación)				
<b>Solicitadas</b>				
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)	
-----	-----	-----	€	-----
-----	-----	-----	€	-----
-----	-----	-----	€	-----
<b>Concedidas</b>				
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)	
-----	-----	-----	€	-----
-----	-----	-----	€	-----
-----	-----	-----	€	-----
<input type="checkbox"/> No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.				
Me <b>COMPROMETO</b> a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y <b>SOLICITO</b> la concesión de la subvención por un importe de ----- euros.				
En ----- a ----- de ----- de ----- <div style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE</div>				
Fdo.: -----				

ILMO./A SR./SRA. DELEGADO/A TERRITORIAL DE LA CONSEJERÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL EN LA PROVINCIA DE .....

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Salud y Bienestar Social le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la resolución de los procedimientos de concesión de la subvención solicitada.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Salud y Bienestar Social, Avda. Hytasa, 14, 41006 Sevilla.

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

5

**DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN**

**Fecha de nacimiento de la persona solicitante** \_\_\_\_\_

**DATOS DE LAS PLAZAS SOLICITADAS POR ORDEN DE PREFERENCIA DE LA MISMA PROVINCIA**

- 1. Centro \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_
- 2. Centro \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_
- 3. Centro \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_
- 4. Centro \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS**

Estudios a realizar en el próximo curso 20\_\_ / 20\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Centro: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Nº de cursos de los que consta la titulación: \_\_\_\_\_

Estudios realizados en años anteriores (comenzando por el más reciente):

- Curso 20\_\_ / 20\_\_ : \_\_\_\_\_
- Curso 20\_\_ / 20\_\_ : \_\_\_\_\_
- Curso 20\_\_ / 20\_\_ : \_\_\_\_\_
- Curso 20\_\_ / 20\_\_ : \_\_\_\_\_

Experiencia como educador/a becario/a (comenzando por el más reciente):

- Curso 20\_\_ / 20\_\_ :  Sí  No Centro: \_\_\_\_\_
- Curso 20\_\_ / 20\_\_ :  Sí  No Centro: \_\_\_\_\_
- Curso 20\_\_ / 20\_\_ :  Sí  No Centro: \_\_\_\_\_
- Curso 20\_\_ / 20\_\_ :  Sí  No Centro: \_\_\_\_\_

Otros conocimientos y experiencias:

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_
- 4. \_\_\_\_\_

Conocimientos de la lengua árabe:

Sí  No

Joven que ha sido tutelado:

Sí  No

Acogimiento residencial:

Sí  No

Último centro: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

5

**DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)****DATOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR.  
DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE SUMINISTRO DE DATOS**

(Incluir todos los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años, salvo la persona solicitante)

Los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años DECLARAN bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que constan en este apartado y MANIFIESTAN de forma expresa su AUTORIZACIÓN a la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social para obtener de la A.E.A.T. y demás Organismos y Administraciones Públicas los datos relativos a las rentas de cada uno de ellos y demás información especificada en la convocatoria, necesarios para la tramitación de esta subvención.

**1º NIF**

APELLLIDOS Y NOMBRE  
 PARENTESCO  
 INGRESOS  
 FECHA DE NACIMIENTO  
 FECHA Y FIRMA

**2º NIF**

APELLLIDOS Y NOMBRE  
 PARENTESCO  
 INGRESOS  
 FECHA DE NACIMIENTO  
 FECHA Y FIRMA

**3º NIF**

APELLLIDOS Y NOMBRE  
 PARENTESCO  
 INGRESOS  
 FECHA DE NACIMIENTO  
 FECHA Y FIRMA

**4º NIF**

APELLLIDOS Y NOMBRE  
 PARENTESCO  
 INGRESOS  
 FECHA DE NACIMIENTO  
 FECHA Y FIRMA

**5º NIF**

APELLLIDOS Y NOMBRE  
 PARENTESCO  
 INGRESOS  
 FECHA DE NACIMIENTO  
 FECHA Y FIRMA

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

**6 CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario).**

**CRITERIO** ..... :  
*(Somera descripción del criterio)*

**I. Realizar estudios universitarios relacionados con las Ciencias de la Educación o Sociales (Pedagogía, Psicología, Psicopedagogía, Sociología, Trabajo Social, Educación Social o Magisterio). Máximo 5 puntos.**

Nº cursos completos aprobados (1,5 puntos por curso):

Puntuación:

Mitad de curso aprobado (0,75 puntos):

Matriculación por primera vez (1 punto):

Total puntuación Criterio I:

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

**II. Realizar estudios universitarios de otras áreas. Máximo 3 puntos.**

Nº cursos completos aprobados (1 punto por curso):

Puntuación:

Mitad de curso aprobado (0,5 puntos):

Matriculación por primera vez (0,75 puntos):

Total puntuación Criterio II:

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

**III. Matriculación en estudios de otro nivel (máster o doctorado). Incremento de 0,5 puntos.**

Sí

No

Total puntuación Criterio III:

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

**IV. Realizar estudios de Formación Profesional del ámbito educativo y social.**

Nº cursos aprobados (0,5 puntos por curso):

Puntuación:

Nº Ciclos Formativos completos (2 puntos por cada Ciclo):

Puntuación:

Total puntuación Criterio IV:

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

001889/1D

6

**CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario).**

**CRITERIO .....** :  
*(Somera descripción del criterio)*

**V. Experiencia adquirida por haber ejercido como educadores becarios en convocatorias anteriores**

(2 puntos por año). Máximo 6 puntos.

-Centro en el que se ejerció la beca:

-Curso académico con informe positivo:

-Centro en el que se ejerció la beca:

-Curso académico con informe positivo:

-Centro en el que se ejerció la beca:

-Curso académico con informe positivo:

-Centro en el que se ejerció la beca:

-Curso académico con informe positivo:

**Total puntuación Criterio V:**

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

1:.....

2:.....

3:.....

**VI. Otras experiencias y conocimientos beneficiosos y de utilidad para la atención a menores (cursos, seminarios, jornadas...). Máximo 5 puntos, con los siguientes criterios: sin especificar el número de horas o inferior a 20 horas: 0,1 puntos; entre 20 y 40 horas: 0,2 puntos; entre 41 y 100 horas: 0,3 puntos; más de 100 horas: 0,5 puntos.**

-Nombre del curso, seminario, jornada...:

Nº horas:

Puntuación:

-Nombre del curso, seminario, jornada...:

Nº horas:

Puntuación:

-Nombre del curso, seminario, jornada...:

Nº horas:

Puntuación:

-Nombre del curso, seminario, jornada...:

Nº horas:

Puntuación:

Nombre del curso, seminario, jornada...:

Nº horas:

Puntuación:

**Total puntuación Criterio VI:**

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

1:.....

2:.....

3:.....

6

**CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario).**

**CRITERIO** ..... :  
(Somera descripción del criterio)

**VII. Conocimiento de la lengua árabe. 1 punto.**

Sí

No

Total puntuación Criterio VII:

**VIII. Distancia entre el centro de estudio y el lugar de residencia habitual. Entre 50 y 99 kilómetros: 1 punto; de 100 kilómetros en adelante: 2 puntos.**

Kilómetros:

Total puntuación Criterio VIII:

**IX. Situación económica, en función de la renta per cápita familiar (Rnpcf) entendida como el total de los rendimientos netos obtenidos por la unidad familiar dividido por el número de componentes de ésta, según los ingresos declarados, correspondientes al año anterior a la convocatoria. Para la convocatoria de 2011:**

- Rnpcf inferior a 3.597,06 €: 4 puntos
- Rnpcf entre 3.597,06 y 7.194,12 €: 3 puntos
- Rnpcf entre 7.194,13 y 14.388,24 €: 1 punto
- Rnpcf superior a 14.388,24 €: 0 puntos

Miembro de la unidad familiar:

Rendimiento neto declarado:

Miembro de la unidad familiar:

Rendimiento neto declarado:

Miembro de la unidad familiar:

Rendimiento neto declarado:

Miembro de la unidad familiar:

Rendimiento neto declarado:

Miembro de la unidad familiar:

Rendimiento neto declarado:

Renta per cápita familiar:

Total puntuación Criterio IX:

**X. Circunstancia de haber sido tutelado por la Junta de Andalucía. 8 puntos.**

Sí

No

Total puntuación Criterio X:

**PUNTUACIÓN TOTAL OBTENIDA:** .....

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

1:.....

2:.....

3:.....