JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

CÓDIGO IDENTIFICATIVO	Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

BECA 6000

Curso: 2016 / 2017

SOLICITUD

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
DNI/NIF/NIE:	SEXO ☐ HOMBRE ☐ MUJER	FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

TIPO VÍA:	NOMBRE VIA:	KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:

LOCALIDAD	PROVINCIA:	PAÍS:	C. POSTAL:

TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:

2 MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Marque con un X los medios de comunicación electrónicos para recibir comunicaciones sobre su solicitud (se permite marcar ambas opciones).

☐ Correo electrónico anteriormente indicado.

☐ Mensaje de texto al teléfono móvil anteriormente indicado.

3 DATOS ACADÉMICOS

DENOMINACIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO:	LOCALIDAD:

ESTUDIOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA BECA 6000:

4 DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

☐ Fotocopia de la solicitud de beca del Ministerio de Educación o fotocopia del resguardo de la misma.

☐ Documentación acreditativa de alguna/s deducción/es de la renta familiar (recogida en el apartado 6).

☐ Documentación acreditativa de su emancipación o independencia familiar y económica.

5 DATOS BANCARIOS

La cuenta debe encontrarse activa durante todo el curso escolar y el alumnado solicitante debe ser titular o cotitular de esta cuenta, figurando su NIF/NIE en la misma.

IBAN: ES ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

6 SITUACIONES DECLARADAS POR EL/LA SOLICITANTE

Marque con una X las casillas que correspondan. Para que sean tenidas en cuenta deberá acreditarse que concurrían a **31 de diciembre de 2015**.

☐ Condición de familia numerosa: ☐ General ☐ Especial

☐ Condición de discapacidad (1). Grado de discapacidad: ☐ Igual o superior a 33% Nº de afectados/as: ..... ☐ Igual o superior a 65% Nº de afectados/as: .....

☐ Hermanos/as universitarios/as de la persona solicitante estudiantes fuera del domicilio familiar: indique número .....

☐ Orfandad absoluta de la persona solicitante.

(1). Referida al hermano/a, hijo/a del/de la solicitante o el/la propio/a solicitante. Indique número de personas de la familia afectadas.

7 COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR A 31 DE DICIEMBRE DE 2015

Como regla general se consideran miembros computables de la unidad familiar: la persona solicitante, el padre, la madre, el tutor o tutora, o persona encargada de la guardia y protección del menor en su caso; los hermanos y hermanas solteros menores de 25 años y que convivan en el domicilio familiar a 31 de diciembre de 2015 y los hermanos y hermanas de mayor edad cuando se trate de personas con discapacidad, así como los ascendientes de los padres que convivan en el domicilio familiar. Además de estos, solamente podrán incluirse otros miembros de la unidad familiar cuando se refieran a otras situaciones especificadas en el artículo 14 del Real Decreto 1721/2007, de 21 de diciembre.

PARENTESCO	NIF/NIE	APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	DISCAPACIDAD	FIRMA (sólo para miembros mayores de 16 años a 31 de diciembre de 2015)
Solicitante						

8 DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIONES DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Las personas firmantes en el apartado 7 DECLARAN bajo su responsabilidad que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad y AUTORIZAN EXPRESAMENTE a la Consejería competente en materia de educación a consultar datos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria respecto del ejercicio fiscal referido en la convocatoria, de la Tesorería General de la Seguridad Social y de la Consejería competente en materia de Hacienda, datos de la situación de desempleo y percepción de prestaciones de la Consejería competente en materia de empleo así como datos relativos a la situación civil así como de parejas de hecho legalmente inscritas en los registros administrativos correspondientes.

8.1 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE

☐ La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.

☐ **NO CONSIENTE** y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

8.2 CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONSULTA DE DATOS DE RESIDENCIA

Las personas firmantes en el apartado 7.

☐ prestan su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de residencia a través del Sistema de Verificación de datos de Residencia.

☐ **NO CONSIENTEN**, y aportan el certificado de empadronamiento colectivo.

8.3 CONSENTIMIENTO EXPRESO SOBRE LA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Las personas firmantes en el apartado 7.

☐ prestan su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos relativos a la condición de discapacidad.

☐ **NO CONSIENTEN**, y aportan documentación acreditativa de la condición de discapacidad.

8.4 CONSENTIMIENTO EXPRESO SOBRE LA CONDICIÓN DE FAMILIA NUMEROSA

Las personas firmantes en el apartado 7.

☐ prestan su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos relativos a la pertenencia a una familia con la condición de numerosa.

☐ **NO CONSIENTEN**, y aportan el título de familia numerosa.

9 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta, y que cumple los requisitos exigidos para ser beneficiaria de la beca. La falsedad de los datos declarados o de la documentación aportada conllevará la exclusión de la solicitud, sin perjuicio de la exigencia de responsabilidades de otro orden en que se hubiera podido incurrir. Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y **SOLICITA** la concesión de la BECA 6000 para el curso escolar 2016/17.

En ..... a ▼ de ..... ▼ de ▼

LA PERSONA SOLICITANTE

Fdo.: .....

PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE PARTICIPACIÓN Y EQUIDAD

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 Educación 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 gestión de las solicitudes de la Beca 6000 y el seguimiento, verificación y control de las concesiones de las mismas.

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 Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación. C/ Juan Antonio Vizarrón, s/n. Isla de la Cartuja Torretriana, 41092 SEVILLA.

002118/3D

" ----------

RESGUARDO DE SOLICITUD DE BECA 6000. CURSO 2016/2017

APELLIDOS:	NOMBRE:	SOLICITUD:
NIF / NIE:	DOMICILIO:	
C. POSTAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
CENTRO EN EL QUE PRESENTÓ LA SOLICITUD:		
ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA BECA 6000:		

ESTE RESGUARDO NO ES VÁLIDO SIN EL SELLO Y FECHA DE LA OFICINA RECEPTORA