

Número 82 - Miércoles, 3 de mayo de 2017

página 11

1. Disposiciones generales

CONSEJERÍA DE FOMENTO Y VIVIENDA

Orden de 12 de abril de 2017, por la que se convocan becas de formación, investigación y apoyo en materias relacionadas con la Cooperación Internacional y el Fomento de Arquitectura para 2017-2018.

La presente Orden se enmarca en el ejercicio de la actividad de fomento en materias de la competencia de la Comunidad Autónoma de Andalucía, a cuyos efectos podrá otorgar subvenciones con cargo a fondos propios, desarrollando los objetivos y requisitos del otorgamiento y gestionando su tramitación y concesión, de conformidad con lo previsto en el artículo 45.1 del Estatuto de Autonomía para Andalucía, aprobado por Ley Orgánica 2/2007, de 19 de marzo. Así mismo, se tiene en cuenta la competencia exclusiva en la regulación de los procedimientos administrativos derivados de las especialidades de la organización propia de la Comunidad Autónoma, establecida como exclusiva de la Comunidad Autónoma en el artículo 47.1.1.º del Estatuto de Autonomía.

El Decreto de la Presidenta 12/2015, de 17 de junio, de la Vicepresidencia y sobre reestructuración de Consejerías, establece en su artículo 13, el mantenimiento de las competencias de la Consejería de Fomento y Vivienda, definidas éstas en el artículo 9 del Decreto del Presidente 3/2012, de 5 de mayo, de la Vicepresidencia y sobre reestructuración de Consejerías, y desarrolladas en el Decreto 211/2015, de 14 de julio, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Fomento y Vivienda.

Este Decreto 211/2015, contempla, en su artículo 5, que corresponde a la Secretaría General de Vivienda, la programación, promoción y fomento de actividades de educación y sensibilización en las materias de vivienda, rehabilitación y arquitectura a través de actividades de estudio, divulgación, formación y otros. Al mismo tiempo, son competencia de la Secretaría General de Vivienda las actuaciones de cooperación internacional, sin perjuicio de la coordinación que ejercerá la Consejería que tenga asignadas dichas competencias.

En este sentido, y teniendo en cuenta lo anterior, esta Consejería promueve la formación técnica especializada de personas licenciadas y graduadas universitarias en las siguientes materias: fomento de la calidad de la arquitectura —con el objetivo de mejorar las características constructivas, funcionales y económicas de las edificaciones y su aportación al buen orden de las ciudades, barrios y el paisaje, potenciando la sostenibilidad de las mismas—; y cooperación internacional al desarrollo —con el objetivo de intercambiar conocimientos y experiencias, así como contribuir a la mejora de las condiciones de vida en aquellos países con los que esta Consejería mantiene una relación de largo aliento, en sus ámbitos de competencia—.

Considerando lo establecido en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y en el Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba su Reglamento de aplicación y, en concreto, lo dispuesto en el artículo 8.3 de la citada Ley 38/2003, de 17 de noviembre, la gestión de las subvenciones se realizará de acuerdo con los principios de publicidad, transparencia, concurrencia, objetividad, igualdad, no discriminación, eficacia en el cumplimiento de los objetivos fijados por la Administración otorgante y eficiencia en la asignación y utilización de los recursos públicos. Así mismo, el principio de igualdad de género regirá igualmente en la concesión de estas becas de formación e investigación.

La Consejería de Fomento y Vivienda, consciente de la conveniencia de aportar a las personas jóvenes con titulación universitaria una experiencia en las áreas de su competencia que facilite su posterior incorporación al mercado laboral, estableció, mediante la Orden de 9 de diciembre de 2014 (BOJA núm. 243, de 15 de diciembre de 2014), las bases reguladoras para la concesión, en concurrencia competitiva, de becas de





Número 82 - Miércoles, 3 de mayo de 2017

página 12

formación, investigación y apoyo en materias relacionadas con la cooperación internacional y el fomento de la arquitectura, adaptada al Reglamento de los Procedimientos de Concesión de Subvenciones de la Administración de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto 282/2010, de 4 de mayo, y a lo establecido en la Orden de 30 de agosto de 2010, entonces vigente.

Dado que la actividad objeto de estas ayudas está dirigida a la formación y adquisición de experiencia profesional de jóvenes titulados, por razones de eficacia y proporcionalidad, las personas solicitantes de estas becas están exceptuadas de acreditar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 3.3.e), g) e i) de las bases reguladoras de la Orden de 9 de diciembre de 2014.

Por lo expuesto, considerando oportuno proceder a la convocatoria de estas becas para los años 2017 y 2018, y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 118 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, en relación con el Decreto 211/2015, de 14 de julio, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Fomento y Vivienda.

DISPONGO

Primero. Convocatoria de becas para 2017-2018.

- 1. Por la presente Orden, se realiza la convocatoria de dos becas de formación, investigación y apoyo en el ámbito de la cooperación internacional y el fomento de la arquitectura para 2017-2018, en la Consejería de Fomento y Vivienda, de conformidad con la Orden de 9 de diciembre de 2014, por la que se establecen las bases reguladoras para la concesión, en concurrencia competitiva, de becas de formación, investigación y apoyo en materias relacionadas con la cooperación internacional y el fomento de la arquitectura (BOJA núm. 243, de 15 de diciembre de 2014).
- 2. Las becas se desarrollarán en la Secretaría General de Vivienda de la Consejería de Fomento y Vivienda.
- 3. Las subvenciones convocadas mediante la presente Orden tendrán una cuantía máxima total de 28.080,00 euros, teniendo cada beca un importe de 14.040,00 euros, y afectando a las aplicaciones presupuestarias que se reflejan a continuación.

ANUALIDAD	PARTIDA PRESUPUESTARIA	CUANTÍA (euros)
2017	1500030000 G/43A/48900/00 01	9.360,00
2018	1500030000 G/43A/48900/00 01	18.720,00
	TOTAL	28.080,00

- 4. La concesión de la subvención estará limitada por la disponibilidad presupuestaria existente en cada ejercicio. Se podrán adquirir compromisos de gasto de carácter plurianual conforme a lo establecido en el artículo 40 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, con la previsión de distribución por anualidades e importes destinados a los gastos recogidos para dichas becas.
- 5. Atendiendo a la naturaleza de estas subvenciones, al tenerse en cuenta que esta convocatoria se refiere a becas destinadas a personas físicas en periodo de formación, se exceptúa a las personas solicitantes de estas becas de las prohibiciones recogidas en el artículo 13.2.e) de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, así como de la prohibición prevista en el artículo 116.2 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, por lo que no tendrán que acreditar que se hallan al corriente de las obligaciones tributarias o frente a la Seguridad Social, o que no tienen deudas en periodo ejecutivo de cualquier ingreso de Derecho Público de la Junta de Andalucía.





Número 82 - Miércoles, 3 de mayo de 2017

página 13

- 6. De acuerdo con el apartado 13 del Cuadro Resumen de las bases reguladoras establecidas en la Orden de 9 de diciembre de 2014, y teniendo en cuenta el Decreto 211/2015, de 14 de julio, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Fomento y Vivienda, el órgano competente para la instrucción y resolución (por delegación de la persona titular de Consejería de Fomento y Vivienda) del procedimiento de concesión será la Secretaría General de Vivienda.
- 7. Así mismo, de conformidad con el artículo 19.5 de las bases reguladoras establecidas en la Orden de 9 de diciembre de 2014, la resolución de concesión pondrá fin al procedimiento y agotará la vía administrativa, pudiendo interponerse contra ella recurso contencioso-administrativo, en la forma y los plazos establecidos en la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la Jurisdicción Contencioso-Administrativa, o, potestativamente, recurso de reposición en los términos establecidos en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
- 8. Será de aplicación a la presente convocatoria lo previsto en las bases reguladoras establecidas en la Orden de 9 de diciembre de 2014, sin perjuicio de la aplicación de las normas referidas en el artículo 2 de dichas bases reguladoras.

Segundo. Solicitudes.

- 1. Las solicitudes, dirigidas a la persona titular de la Consejería de Fomento y Vivienda, se presentarán en cualquiera de los registros siguientes:
- a) En el Registro Electrónico de la Administración de la Junta de Andalucía, en la siguiente dirección electrónica: https://ws147.juntadeandalucia.es/oficinaVirtual/jsp/index.jsf.
- b) En los lugares y registros previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en el artículo 82.2 de la Ley 9/2007, de 22 de octubre, de la Administración de la Junta de Andalucía.
- 2. Las solicitudes se presentarán conforme al modelo de formulario contenido como Anexo I, que estará disponible en el Portal de la Administración de la Junta de Andalucía: www.juntadeandalucia.es y la Oficina Virtual de la Consejería de Fomento y Vivienda www.juntadeandalucia.es/fomentoyvivienda.
- 3. Los criterios de valoración de las solicitudes serán los previstos en el apartado 12 del Cuadro Resumen de las bases reguladoras establecidas en la Orden de 9 de diciembre de 2014.

Tercero. Plazo y notificaciones.

- 1. El plazo de presentación de solicitudes será de 20 días a contar desde el día siguiente al que se publique en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía el extracto previsto en el artículo 20.8.a) de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- 2. El plazo máximo para resolver y notificar la concesión de las subvenciones será de 6 meses desde la finalización del plazo de presentación de solicitudes.
- 3. Los actos que deban notificarse de forma conjunta a todas las personas interesadas se publicarán en la página web de la Consejería de Fomento y Vivienda, en la dirección de internet http://www.juntadeandalucia.es/fomentoyvivienda, en los términos establecidos en el artículo 45.1.b) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, sustituyendo dicha publicación a la notificación personal y surtiendo sus mismos efectos.

Cuarto. Trámite de audiencia, reformulación, aportación de documentos y aceptación.

A efectos del trámite de audiencia, reformulación, aportación de documentación y aceptación previsto en el artículo 17 de la Orden de 9 de diciembre de 2014, la persona solicitante deberá cumplimentar el modelo que figura como Anexo II, que se publica con la presente Orden.





Número 82 - Miércoles, 3 de mayo de 2017

página 14

Quinto. Descripción de las becas convocadas.

- Becas de formación, investigación y apoyo en el ámbito de la cooperación internacional y el fomento de la arquitectura.
- Centro directivo de adscripción: Secretaría General de Vivienda, Consejería de Fomento y Vivienda, en Sevilla.
- Número de becas que se convocan: Dos.
- Duración: Doce meses.
- Cuantía bruta de la dotación de cada beca: 14.040,00 euros (incluida Seguridad Social).
- Desglose de las asignaciones: 12 mensualidades, a razón de 1.070,00 euros cada una (incluida Seguridad Social).
- Gastos extraordinarios: 1.200,00 euros, según se recoge en el punto 2.a)2 del Cuadro resumen de las bases reguladoras (Orden de 9 de diciembre de 2014).
- Finalidad y materia de las becas: Proporcionar la formación y experiencia técnica y laboral en materias relacionadas con la cooperación internacional y la arquitectura.
- Requisitos y méritos: Los establecidos en la presente Orden, así como en la Orden de 9 de diciembre de 2014, reguladora de estas becas (BOJA núm. 243, de 15 de diciembre de 2014).

Sexto. Anexos.

Se adjunta a esta Orden de convocatoria el Anexo I que recoge el formulario de solicitud de la ayuda y el Anexo II que recoge el formulario de alegaciones, aceptación, reformulación y presentación de documentos.

Séptimo. Eficacia.

La presente Orden será eficaz a partir del día siguiente al de la publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía del extracto previsto en el artículo 20.8.a) de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Contra la presente Orden, que pone fin a la vía administrativa, cabe interponer, potestativamente, recurso de reposición ante la persona titular de la Consejería de Fomento y Vivienda, en el plazo de un mes, a partir del día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía, o recurso contencioso-administrativo en el plazo de dos meses contados a partir del día siguiente a su publicación, ante la Sala de lo Contencioso-Administrativo competente del Tribunal Superior de Justicia de Andalucía, conforme a lo establecido y con los requisitos determinados en la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la Jurisdicción Contencioso-Administrativa.

Sevilla, 12 de abril de 2017

FELIPE LÓPEZ GARCÍA Consejero de Fomento y Vivienda





Número 82 - Miércoles, 3 de mayo de 2017

página 15

UNTA DE A											
CÓDIGO IDENTIFICATIVO	Š.							N° REC	STRO, FEC	HA Y HORA	
ECAS DE FORMA ITERNACIONAL Y E NEA DE LA SUBVEI	L FOMENT	ESTIGA D DE LA	CIÓN ARQU	Y APO	YO EN N						SOLICITI COOPERACIO
rden de de		de	(B	OJA n*	de feci)	ATOR	IA/EJER	CIGIO:	
1 DATOS DE L		SOLIC	ITANT	EYDEL	A PERSON	A REPRESE	NTAN	ITE	SEXO	124	II/NIE/NIF:
PELLIDOS FROMBRE O A	e the souther									□ M	ity with mir.
OMICILIO: IPO VIA: NOMBRE VIA:	8					KM. V7		LETRA:	NUMERO:	ESCALERA:	PISO: PUERO
NTIDAD DE POBLACIÓN:		Takinin	UBIA.			550/45			nete.		C. POSTAL:
NITIDAD DE POBLACIONE		MUNIC	arno:			PROVIN	UK		PAIS:		C. POSTAL
ELEFONO MOVIL:	TELEFONO N	IOVIL:	C	ORREO ELE	CTRONICO:						
PELLIDOS Y NOMBRE DE L	A PERSONA REP	RESENTA	ITE:						SEX0:	DN:	N/NE/NE:
IOTIVO DE LA PRESENTACI	ÓN-								Н	M	
anno de con nedempor	OIT.										
production and production of the production of t						KM, VI	4	LETRA:	NÚMERO	ESCALERA:	PISO: PUER
	6	tueses	unio.			200000		LETRA:		ESCALERA:	The state of the s
production and production of the production of t	8:	MUNK	IPIO:			RM, VIA		LETRA:	NÚMERO: PAÍS:	ESCALERA:	PSO: PUERI C. POSTAL:
PO VIA: NOMBRE VIA:	TELÉFONO N	100000		ORREO ELE	cteóvico:	200000		LETRA:		ESCALERA:	
IPO VIA: NOMBRE VIA: NTIDAD DE POBLACIÓN: ELÉFONO MÓVIL:	TELÉFONO N	IÓVIL:	Įć.	DORREO ELE	ctróvico:	200000		LETRA:		ESCALERA:	The state of the s
NO VIA: NOMBRE VIA: NITIDAD DE POBLACIÓN: ELÉFONO MÓVIL: 2 LUGAR Y MI	TELÉFONO N	IÓVIL:	Įć.	DOMPRE'O ELE	GTRÓNIDO:	200000		LETRA:		ESCALERA:	10000
IPO VIA: NOMBRE VIA: NTIDAD DE POBLACIÓN: ELÉFONO MÓVIL:	TELEFONO N	TIFICAC	CIÓN	SECOLORIO		PROVIN		LETRA		ESCA, ERA:	10000
NOMBRE VÍA: NOMBRE VÍA: NTÍDAD DE POBLACIÓN: ELÉFONO MÓVIL: 2 LUGAR Y MI larque sólo una opción.	TELÉFONO N	TIFICAC	CIÓN	SECOLORIO		PROVIN		LETRA		ESCALE RAC	10000
NOTIDAD DE POBLACIÓN: ELÉFONO MÓVIL: 2 LUGAR Y MI tarque sólo una opción. OPTO por que las not DOMICIJO NOTIFICAC	TELÉFONO N	TIFICAC	CIÓN	SECOLORIO		PROVIN		LETRA:		ESCA, ERA:	PSO: PUERI
NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: LUGAR Y MI lanque sólo una opción. OPTO por que las not DOMICIJO NOTIFICAC TIPO DE VIA: NOMBRE	TELÉFONO N EDIO DE NO tificaciones que p	TIFICAC	CIÓN ecticar se	SECOLORIO	el lugar que se	PROVIN					10000
PO VIA: NOMBRE VIA: NTIDAD DE POBLACIÓN: ELÉFONO MÓVIL: 2 LUGAR Y MI larque sólo una opción. OPTO por que las not DOMICIUO NOTIFICAC TIPO DE VIA: NOMBRE NÚMERO: LE	TELÉFONO N EDIO DE NO Ificaciones que p CIONES: HRE DE LA VÍA:	TIFICAC	CIÓN ecticar se	efectiven en	el lugar que se	PROVIN	CIA:	ERA	PLANT		C. POSTAL:
NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: LUGAR Y MI lanque sólo una opción. OPTO por que las not DOMICIJO NOTIFICAC TIPO DE VIA: NOMBRE	TELÉFONO N EDIO DE NO Ificaciones que p CIONES: HRE DE LA VÍA:	TIFICAC	CIÓN ecticar se	efectiven en	el lugar que se	PROVIN	CIA:	ERA	PAIS:		C. POSTAL:
PO VIA: NOMBRE VIA: NTIDAD DE POBLACIÓN: ELÉFONO MÓVIL: 2 LUGAR Y MI larque sólo una opción. OPTO por que las not DOMICIUO NOTIFICAC TIPO DE VIA: NOMBRE NÚMERO: LE	TELÉFONO N EDIO DE NO Ificaciones que p CIONES: HRE DE LA VÍA:	TIFICAC oroceds pra	CIÓN ecticar se	efectiven en	el lugar que se	PROVIN	CIA:	ERA	PLANT		C. POSTAL:
PO VIA: NOMBRE VIA: NTIDAD DE POBLACIÓN: ELÉFONO MÓVIL: 2 LUGAR Y MI tarque sólo una opción. OPTO por que las not DOMICIUO NOTIFICAC TIPO DE VIA: NOME NÚMERO: LE NÚCLEO DE POBLACIO	TELÉFONO N EDIO DE NO Ificaciones que p CIONES: BRE DE LA VÍA: ETRA: ON: TELÉFONO N	TIFICAC TIFICAC TOVIL:	CIÓN citicar se	BLOQUE	el lugar que se : PO PROVINCIA:	PROVIN	ESCAL	FRA:	PLANT	A	C. POSTAL: PUESTA: CÓD. POSTAL:
PO VIA: NOMBRE VIA: NTIDAD DE POBLACIÓN: ELÉFONO MÓVIL: 2 LUGAR Y MI lanque sólo una opción. OPTO por que las not DOMICILIO NOTIFICAC TIPO DE VIA: NOMB NÚMERO: LE NÚCLEO DE POBLACI TELÉFONO MÓVIL: OPTO por que las n Andalucía. En tal caso:	TELÉFONO N TELÉFONO N TELÉFONO N TELÉFONO N	MM EN L	CIÓN acticar se A VIA: CORRECT practicar	efection on BLOQUE DELECTRO Selection	el lugar que se : PO PROVINCIA: NICO:	PROVIN	ESCAL	PA	PLANT	A	C. POSTAL: PUESTA: CÓD. POSTAL:
PO VIA: NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: POBLACIÓN: LEFERNO MÓVIL: 2 LUGAR Y MI larque sólo una opción. OPTO por que las not DOMICIUO NOTIFICAC TIPO DE VIA: NOME NÚMERO: LE NÚMERO: LE TELÉFONO MÓVIL: OPTO por que las n Andabacia. En tal caso: Monifiesto que Monifiesto que Monifiesto que	TELÉFONO N Ifficaciones que p CIONES: BRE DE LA VÍA: ETRA: ON: TELÉFONO N dispongo de una	TIFICAC oraceda pra KM EN L TOVIL:	CIÓN A VIA: CORRECTORIO Coción electrónic ección ele	efectiven an BLOQUE DELECTRO Selectives a habilitade	el lugar que se POVINCIA: NICO: a por medios e	PROVIN Padica: RTAL:	ESCAL BANGS OF THE PROPERTY OF	PA	PLANT	A: A: actiones Notifi	PUERTA: CÓD, POSTAL:
PO VIA: NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: POBLACIÓN: LEFERNO MÓVIL: 2 LUGAR Y MI larque sólo una opción. OPTO por que las not DOMICIUO NOTIFICAC TIPO DE VIA: NOME NÚMERO: LE NÚMERO: LE TELÉFONO MÓVIL: OPTO por que las n Andabacia. En tal caso: Monifiesto que Monifiesto que Monifiesto que	TELÉFONO N Ificaciones que p CIONES: BRE DE LA VÍA: ETRA: ON: TELÉFONO N otricaciones que	TIFICAC oraceda pra KM EN L TOVIL:	CIÓN A VIA: CORRECTORIO Coción electrónic ección ele	efectiven an BLOQUE DELECTRO Selectives a habilitade	el lugar que se POVINCIA: NICO: a por medios e	PROVIN Padica: RTAL:	ESCAL BANGS OF THE PROPERTY OF	PA	PLANT	A: A: actiones Notifi	PUERTA: CÓD, POSTAL:
PO VIA: NOMBRE VIA: NTIDAD DE POBLACIÓN: ELÉFONO MÓVIL: 2 LUGAR Y MI larque sólo una opción. OPTO por que las not DOMICILIO NOTIFICAC TIPO DE VIA: NOMBRE NÚMERO: LE NÚCLEO DE POBLACI TELÉFONO MÓVIL: OPTO por que las n Andalucía. En tal caso: Monifiesto que Agencia a trum	TELÉFONO N Ifficaciones que p CIONES: BRE DE LA VÍA: ETRA: ON: TELÉFONO N otricaciones que dispongo de una NO dispongo de diar mi aba en el	MM EN L MOVIL: Addression direction in direction in the suns dir	CORRECTOR SELECTION OF SELECTIO	efectúen en BLOQUE DELECTRÓ se efectúen a habilitade corónica hal	el lugar que se PROVINCIA: NICO: a por medios e en el Sistema	PROVIN PRIMI P	ESCAL BY No trific	PA:	PLANT ils:	aciones Notificaciones Notificacione	C. POSTAL: PUESTA: CÓD. POSTAL:
PO VIA: NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: POBLACIÓN: LEFERNO MÓVIL: 2 LUGAR Y MI larque sólo una opción. OPTO por que las not DOMICIJO NOTIFICAC TIPO DE VIA: NOMBRE NÚMERO: LE NÚCLEO DE POBLACIÓN TELÉFONO MÓVIL: OPTO por que las n Andelsucia. En tal caso: Monifiesto que Agencia a tram Indique un corre Apellidos y nom	TELÉFONO N Ifficaciones que p CIONES: BRE DE LA VÍA: ETRA: ON: TELÉFONO N otricaciones que dispongo de una NO dispongo de una no dispongo de una en el e	MM EN L MOVIL: Addression direction in direction in the suns dir	CORRECTOR SELECTION OF SELECTIO	efectúen en BLOQUE DELECTRÓ se efectúen a habilitade corónica hal	el lugar que se PROVINCIA: NICO: a por medios e en el Sistema	PROVIN PRIMI P	ESCAL BY No trific	PA PA I Sistem B. In practice	PLANT is: PLANT is: A de Notrio des en el Se	aciones Notificación de Autoria de Notificación de Notificació	PUERTA: COD. POSTAL: COD. POSTAL: COD a la Consejer
PO VIA: NOMBRE VIA: NTIDAD DE POBLACIÓN: ELÉFONO MÓVIL: 2 LUGAR Y MI larque sólo una opción. OPTO por que las not DOMICIJO NOTIFICAL TIPO DE VIA: NOME NÚMERO: LE NÚMERO: LE TELÉFONO MÓVIL: OPTO por que las n Andelucia. En tal ceso: Monifiesto que Agencia a tram Indique un core	TELÉFONO N Ifficaciones que p CIONES: BRE DE LA VÍA: ETRA: ON: TELÉFONO N otricaciones que dispongo de una NO dispongo de una no dispongo de una en el e	MM EN L MOVIL: Addression direction in direction in the suns dir	CORRECTOR SELECTION OF SELECTIO	efectúen en BLOQUE DELECTRÓ se efectúen a habilitade corónica hal	el lugar que se PROVINCIA: NICO: a por medios e en el Sistema	PROVIN PRIMI P	ESCAL BY No trific	PA PA I Sistem B. In practice	PLANT is: PLANT is: A de Notifio	aciones Notificación de Autoria de Notificación de Notificació	PUERTA: COD. POSTAL: COD. POSTAL: COD a la Consejer
PO VIA: NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: POBLACIÓN: LEFERNO MÓVIL: 2 LUGAR Y MI larque sólo una opción. OPTO por que las not DOMICIJO NOTIFICAC TIPO DE VIA: NOMBRE NÚMERO: LE NÚCLEO DE POBLACIÓN TELÉFONO MÓVIL: OPTO por que las n Andelsucia. En tal caso: Monifiesto que Agencia a tram Indique un corre Apellidos y nom	TELÉFONO N Inficaciones que p CIONES: BRE DE LA VÍA: ETRA: ON: TELÉFONO N otricaciones que dispongo de una NO dispongo de itar mi aba en el eo electrónico y/ ibre: icox	MM EN L MOVIL: Addression direction in direction in the suns dir	CORRECTOR SELECTION OF SELECTIO	efectúen en BLOQUE DELECTRÓ se efectúen a habilitade corónica hal	el lugar que se PROVINCIA: NICO: a por medios e en el Sistema	PROVIN PRIMI P	ESCAL BY No trific	PA PA I Sistem B. In practice	PLANT is: PLANT is: A de Notrio des en el Se	aciones Notificación de Autoria de Notificación de Notificació	PUERTA: COD. POSTAL: COD. POSTAL: COD a la Consejer
PO VIA: NOMBRE VIA: NTIDAD DE POBLACIÓN: ELÉFONO MÓVIL: 2 LUGAR Y MI larque sólo una opción. OPTO por que las not DOMICILIO NOTIFICAC TIPO DE VIA: NOMBR NÚMERO: LE NÚCLEO DE POBLACI TELÉFONO MÓVIL: OPTO por que las n Andalucía. En tal caso: Monifiesto que Agencia a trum Indique un corre Apellidos y nom Correo electrón	TELÉFONO N Inficaciones que p CIONES: BRE DE LA VÍA: ETRA: ON: TELÉFONO N otricaciones que dispongo de una NO dispongo de itar mi aba en el eo electrónico y/ ibre: icox	TIFICAC proceds pra KM EN L TOVILE proceds idención de una directión se con número o un número.	CORRECTOR SELECTION OF SELECTIO	efectúen en BLOQUE DELECTRÓ se efectúen a habilitade corónica hal	el lugar que se PROVINCIA: NICO: a por medios e en el Sistema	PROVIN PRIMI P	ESCAL BYGS do Notific Cacidan	PA PA I Sistem B. In practice	PLANT is: PLANT is: A de Notrio des en el Se	aciones Notificación de Autoria de Notificación de Notificació	PUERTA: CÓD, POSTAL: CÓD, POSTAL: CÓD de la Junta







Número 82 - Miércoles, 3 de mayo de 2017

página 16

	O IDENTIFIC	OWITA		(Página	de)	ANEX
4	souici	TUD, DECLARACIÓN	, LUGAR, FECHA Y FIRMA				
ECLAR	RO, bajo mi e	gresa responsabilidad, que	son ciertos cuantos dutos figuran en la p	resente solicitud, y quet			
Г			stener la condición de persona beneficia			rămite d	le audiencia, la documentac
		las bases reguladoras.					
	No he solu	citado ni obtenido subvencio	nes o ayudas para la misma finalidad rel	ecionedas con esta solic	rtud.		
	Administra		ubvenciones o ayudas para la mism vados, nacionales o internacionales.	a finalidad relacionada	s con esta so	sliceud,	procedentes de cualesqui
So	dicitadas						
Fe	rcha/Año	Otras Administraciones /	Errtes públicos o privados, nacionales o i	internacionales	Importe	e	Minimis (en su caso) (S/N)
						- 6	
-						_ €	
						€	
Co	ncedidas						
Fe	rchs/Alio	Otras Administraciones /	Entes públicos o privados, nucionales o i	internacionales	Importe	£	Minimis (en su casa) (S/N)
-						- €	
-						- 6	
-	7		prohibiciones contempladas en la prese			- 6	
-	Oya/s less		branco ostenikanos su a basso				
COM	PROMETO	a cumplir les obligaciones ex	igidas por la normativa de aplicación y S	OLICITO la concesión d	ie la subvención	por un	Importe de euros
		En	ā	de	de		Caron
		En	A LA PERSONA SOLICITANTE/	and the second	de		-
		En	A LA PERSONA SOLICITANTE/I	and the second	de		
		En	a LA PERSONA SOLICITANTE/I	and the second	de		
		En	a LA PERSONA SOLICITANTE/I	and the second	de		
		Fdo.:		and the second	de		
		Fdo: NSEJERO/A DE FON	MENTO Y VIVIENDA	REPRESENTANTE	de		
		Fdo: NSEJERO/A DE FON		REPRESENTANTE	de		
digo	Directorio	Fdo: NSEJERO/A DE FON Común de Unidades (MENTO Y VIVIENDA	REPRESENTANTE	de		
digo ROTE	Directorio CCIÓN DE	NSEJERO/A DE FOR Común de Unidades O DATOS	MENTO Y VIVIENDA Orgánicas y Oficinas: 入り 1	O 1 4 1 4 6		In Come	
ROTE cump forma c	Directorio CCIÓN DE limiento de la que los datos niento, en un	Fdo: NSEJERO/A DE FON Común de Unidades (DATOS odispuesto en la Ley Orgáni personales obtenidos medio fichero automatizado. Asim	MENTO Y VIVIENDA	O 1 4 1 4 5 otección de Datos de Caractaria	rácter Personal, y demás que se	adjunta	ejeria de Fomento y Viviend an van à ser incorporados, p
ROTE: cump come c	Directorio CCIÓN DE Ilmiento de lo que los datos niento, en un nes de hecas	NSEJERO/A DE FOR Común de Unidades O DATOS o dispuesto en la Ley Orgáni personales obtenidos media fichero automatizado. Asim comocadas:	MENTO Y VIVIENDA Drgánicas y Oficinas: A 0 1 ca 15/1999, de 13 de diciembre, de Pro arte la cumplimentación de este docume ismo, se le informa que la recogida y tr	O 1 4 1 4 6 stección de Datos de Cardo/impress/framalierto atamiento de dichos det	rácter Personal, y demás que so os tienen como	adjunts finalida	ejería de Fomento y Viviend an van á ser incorporados, p d la gestión de las peticione
ROTE: cump forma c trator nossice acuse	Olirectorio CCIÓN DE Ilmiento de lo que los datos nicerto, en un nes de hecas rdo con lo pro	Fdo.: NSEJERO/A DE FOR Común de Unidades (DATOS o dispuesto en la Ley Orgâni personales obtenidos medio fichero automatizado. Asim comocadas. Nisto en la prada Ley Orgâni	MENTO Y VIVIENDA Orgánicas y Oficinas: A 0 1 on 15/1999, de 13 de diciembre, de Pronte la cumplimentación de este docume	O 1 4 1 4 6 otección de Datos de Garanámeros de dichos dot teso, rectificación, cance	rácter Personal, y demás que so os tienen como	adjunts finalida	ejería de Fomento y Viviend an van á ser incorporádos, p d la gestión de las peticions





Número 82 - Miércoles, 3 de mayo de 2017

página 17

CÓDIGO	IDENTIFICATIVO					(Página	de)	ANEXO
5	DATOS SOBI SUBVENCIÓ	RE LA ACTIVID	AD, PROYECT	O, COMPORTAN	MIENTO	O SITUACI	ÓN PARA	LA QUE SE	SOLICITA LA
5.A	DECLARACIÓN	DEL TÍTULO UNIV	ERSITARIO OFICIA	L PRESENTADO CO	MO REQ	UISITO			
DENOMINA	ICIÓN DEL TÍTULO I	INVERSITARIO OFIC	AL:					NOTA MEDIA	A OBTENIDA:
AÑO DE INI	IGIO:	AÑO DE	FINALIZACIÓN:	ÁREA C	E LA TITU	ILACIÓN:			
UNIVERSID	AD:	- 10		FACU.	TAD / ESC	CUELAC			
CIUDAD:		PAIS:	FECHA	DE SOLICITUD O EXF	EDICIÓN	DEL TITULO: F	ECHA DE HOM	MOLOGACIÓN DE	EL TÍTULO:
	TULO UNIVERSITAR ICENCIATURA	0:	GRADO OFICIAL		MÁSTE	ER OFICIAL		DOCTORA	ADO
5.B		DE CONOCIMIENT							
DECLARO, OPCIÓN:	☐ INGLÉ	and the second second	QUIRIDO:	OS LOS DATOS REFLE Nivel intermedio o equivalente al B2	DS SOCAL	Nivel avanzadi oquivalente al		JNO DE LOS Sig Billingüe	EUIENTES IDIOMAS.
OPCIÓN:	FRAN		QUIRIDO:	livel intermedic o equivalente al 32		Nivel avanzada equivalente al	7	Blingue	





Número 82 - Miércoles, 3 de mayo de 2017

página 18

6	CRITERIOS DE VALOR	ACIÓN: INFO	RMA	CIÓN Y DATOS A	IECES	ARIOS PARA AD	LICARI	ns	
6 A	EXPEDIENTE ACADÉMI		_				_	-	OMO REOUI
6 A	(Máxmo 4 puntos):								
	Nota media de Matricula de Hon	or (4 puntos)							
	Nota media de Sobresaliente (3	puntos).							
	Nata media de Notable (2 punto	()							
П	Otras (1 punts)								
cume	rtación a aportar en el trámite de a	udiencia para acred	Mar est	e criterio (en su caso):					
	cación académica que incluya las no, calculada de 1 al 4 ó de 0 al 10							que se indic	que la Nota Med
	uler otra documentación acreditativ							n medio del n	nismo.
	DECLARACIÓN DE CON BECA SOLICITADA	OCIMIENTO D	E OTF	ROS IDIOMAS, QU	E NO S	SE HAYAN ALEGA	DO CO	MO REQUI	SITOS SEGÚ
6 B	(1 punto por cada idioma, r al menos, un nivel interme Lenguas (MCER).								
CLAR	D, BAJO MI RESPONSABILIDAD, QU	JE SON VERDADER	OS TOD		JADOS S		NTO DEL	DIOMA SEÑA	LADO:
-1010	MA: N	VEL ADQUIRIDO:		Nivel intermedio o aquivalente al B2		Nivel avanzado aquivalente al CI.		Bilingia	
	ENTIDAD QUE EMITE LA CERO	TIFICACIÓN, en su	caso:	12/20/20/10/20/20					
IDIO		VEL ADQUIRIDO:		Nivel intermedio o equivalente al B2		Nivel evanzado equivalente al C1		9 lingue	
	ENTIDAD QUE EMITE LA CERT	nerezerón an m	man	1001-1000-000		2 (\$100) No 14 (7) S.C.			
6 C	reactin a aporter en el trámite de a mentos que acrediten el consolimies uier otra documentación acreditativo. FORMACIÓN ESPECÍFIC (máximo 12,5 puntos según universitario/s adicional/es o	nto de idiomas no e es del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente valo curso/s de 500 d	AS DE pración	quisito de conocimiento COOPERACIÓN II):	de idiom (TERN/ tos por ac	e. ACIONAL Y FOME Divided, máximo 6 pur		LA ARQUI	
6 C	mentos que acrediten el conocimies uier otra documentación acreditats FORMACIÓN ESPECÍFIC (máximo 12,5 puntos seg):	nto de idiomas no e es del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente valo curso/s de 500 d	AS DE pración	quisito de conocimiento COOPERACIÓN II):	de idiom (TERN/ tos por ac	a. ACIONAL Y FOME		LA ARQUI	TECTURA Horas
6 C	mentos que acrediten el conocimies uier otra documentación acreditativ FORMACIÓN ESPECÍFIC (máximo 12,5 puntos segú universitario/s adicional/es o	nto de idiomas no e es del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente valo curso/s de 500 d	AS DE pración	quisito de conocimiento COOPERACIÓN II):	de idiom (TERN/ tos por ac	e. ACIONAL Y FOME Divided, máximo 6 pur		LA ARQUI	
6 C	mentos que acrediten el conocimies uier otra documentación acreditativ FORMACIÓN ESPECÍFIC (máximo 12,5 puntos segú universitario/s adicional/es o	nto de idiomas no e va del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente vale curso/s de 500 d added formativa	AS DE pración o más I	quisito de esnecimiento COOPERACIÓN III): Itoras lectivas (3 pun	de idiom (TERNA tos por ac Entidad	e. ACIONAL Y FOME Crivided, máximo 6 pur d emisora del título		LA ARQUI	
6 C	mentos que acrediten el conocimies uier otra documentación acreditati. FORMACIÓN ESPECÍFIC (miximo 12,5 puntos segú universitario/s adicional/es o Titulo/ denominación de la acti	nto de idiomas no e va del cumplimiento CA EN MATERIA I la siguiente vale curso/s de 500 e added formativa	AS DE pración o más I	quisito de esnecimiento COOPERACIÓN III): Itoras lectivas (3 pun	de idiom ITERNA tos por ac Entidad	e. ACIONAL Y FOME Crivided, máximo 6 pur d emisora del título		LA ARQUI	
6 C	mentos que acrediten el conocimiento per el transitorio de la decumentación acreditata FORMACIÓN ESPECÍFIC (máximo 12,5 puntos según universitario/s adicional/es o Título/ denominación de la actecia acreditada a cursos de 250 cia acreditada a curso de	nto de idiomas no e va del cumplimiento CA EN MATERIA I la siguiente vale curso/s de 500 e added formativa	AS DE pración o más I	quisito de esnecimiento COOPERACIÓN III): Itoras lectivas (3 pun	de idiom ITERNA tos por ac Entidad	e. ACIONAL Y FOME Twided, missimo 6 pur d emisora del titulo puntosi:		LA ARQUI	Horas
6 C	mentos que acrediten el conocimiento de la decumentación acreditata. FORMACIÓN ESPECÍFIC (máximo 12,5 puntos según universitario/s adicional/es o Titulo/ denominación de la activida acreditada a cursos de 250 Titulo / denominación de la activida / denominación	nto de idiomas no e va del cumplimiento CA EN MATERIA la siguiente valo curso/s de 500 d added formativa a 499 horas leo vidad formativa	a del rec AS DE pracción o más I	quisito de conclimiento COOPERACIÓN III): horas lectivas (3 pun 1,5 puntos por curso, n	de idiom (TERN/ tos per ac Entidad adomo 3 Entidad	e. CIONAL Y FOME Thirded, missing 6 pur d emisors del titulo pointosi: d emisors del titulo		LA ARQUI	Horas
6 C	mentos que acrediten el conocimiento per el transitorio de la decumentación acreditata FORMACIÓN ESPECÍFIC (máximo 12,5 puntos según universitario/s adicional/es o Título/ denominación de la actecia acreditada a cursos de 250 cia acreditada a curso de	nto de idiomas no e na del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente successo de de 500 de added formativa a 499 horas lec vidad formativa	a del rec AS DE pracción o más I	quisito de conclimiento COOPERACIÓN III): horas lectivas (3 pun 1,5 puntos por curso, n	de idiom ITERN/ tos per ac Entidad adomo 3 Entidad	e. CIONAL Y FOME Thirded, missing 6 pur d emisors del titulo pointosi: d emisors del titulo		LA ARQUI	Horas
6 C	mentos que acrediten el conocimiente utile otra documentación acreditativa. FORMACIÓN ESPECÍFICA (máximo 12,5 puntos segú) universitario/s adicional/es o Título/ denominación de la acteditada a cursos de 250 Título / denominación de la acteditada a cursos de 100 cla acreditada a cursos de 100 classica de 100 clas	nto de idiomas no e na del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente successo de de 500 de added formativa a 499 horas lec vidad formativa	a del rec AS DE pracción o más l tivas ()	quisito de conclimiento COOPERACIÓN III): horas lectivas (3 pun 1,5 puntos por curso, n	de idiom ITERN/ tos per ac Entidad adomo 3 Entidad	e. ACIONAL Y FOME Twirled, missimo 6 pur d emisora del titulo puntosi: d emisora del titulo puntosi.		LA ARQUI	Floras Horas
6 C	mentos que acrediten el conocimiente utile otra documentación acreditativa. FORMACIÓN ESPECÍFICA (máximo 12,5 puntos segú) universitario/s adicional/es o Título/ denominación de la acteditada a cursos de 250 Título / denominación de la acteditada a cursos de 100 cla acreditada a cursos de 100 classica de 100 clas	nto de idiomas no e na del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente successo de de 500 de added formativa a 499 horas lec vidad formativa	a del rec AS DE pracción o más l tivas ()	quisito de conclimiento COOPERACIÓN III): horas lectivas (3 pun 1,5 puntos por curso, n	de idiom ITERN/ tos per ac Entidad adomo 3 Entidad	e. ACIONAL Y FOME Twirled, missimo 6 pur d emisora del titulo puntosi: d emisora del titulo puntosi.		LA ARQUI	Floras Horas
6 C	mentos que acrediten el conocimiente utile otra documentación acreditativa. FORMACIÓN ESPECÍFICA (máximo 12,5 puntos segú) universitario/s adicional/es o Título/ denominación de la acteditada a cursos de 250 Título / denominación de la acteditada a cursos de 100 cla acreditada a cursos de 100 classica de 100 clas	nto de idiomas no e na del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente successo de de 500 de added formativa a 499 horas lec vidad formativa	a del rec AS DE pracción o más l tivas ()	quisito de conclimiento COOPERACIÓN III): horas lectivas (3 pun 1,5 puntos por curso, n	de idiom ITERN/ tos per ac Entidad adomo 3 Entidad	e. ACIONAL Y FOME Twirled, missimo 6 pur d emisora del titulo puntosi: d emisora del titulo puntosi.		LA ARQUI	Floras Horas
6 C	mentos que acrediten el conocimiente de desarreditat. FORMACIÓN ESPECÍFICA (miladino 12,5 puntos segú) universitario/s adicional/es o Título/ denominación de la acteditada a cursos de 250 Título / denominación de la acteditada a cursos de 100 Título / denominación de la acteditada a curso de 100 Título / denominación de la acteditada a curso de 100 Título / denominación de la acteditada a cur	nto de idiomas no e na del cumplimiento CA EN MATERIJ I la siguiente valo curso/a de 500 d added formativa D a 499 horas loc vidad formativa	o del rec AS DE Describe Descr	quisito de conocimiento COOPERACIÓN III): horas lectivas (3 pun 1,5 puntos por curso, n 0,5 puntos por curso, n	de idiom (TERNA) tos por ac Entidad nátrimo 3 Entidad éctimo 2 Entidad	e. RCIONAL Y FOME Childed, máximo 6 pur d emisora del título puntos): I emisora del título puntos). I emisora del título		LA ARQUI	Floras Horas
6 C	mentos que acrediten el conocimiente utile obta documentación acreditata FORMACIÓN ESPECÍFICA (miliorno 12,5 puntos segú) universitario/s adicional/es o Título/ denominación de la acte cia acreditada a cursos de 250 Título / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Título / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Título / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100	nto de idiomas no e se del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente successo de des curso/e de 500 de sided formativa de 499 horas lec- vidad formativa	o del rec AS DE Describe Descr	quisito de conocimiento COOPERACIÓN III): horas lectivas (3 pun 1,5 puntos por curso, n 0,5 puntos por curso, n	de idiom (TERN/ ros por ac Entidad adamno 3 Entidad chicamo 2 Entidad como 1 po	c. CIONAL Y FOME Chiridad, missimo 6 pur I emisora del titulo pointosi: I emisora del titulo pointosi. I emisora del titulo pointosi. I emisora del titulo anto):		LA ARQUI	Horas Horas
6 C	mentos que acrediten el conocimiente de desarreditat. FORMACIÓN ESPECÍFICA (miladino 12,5 puntos segú) universitario/s adicional/es o Título/ denominación de la acteditada a cursos de 250 Título / denominación de la acteditada a cursos de 100 Título / denominación de la acteditada a curso de 100 Título / denominación de la acteditada a curso de 100 Título / denominación de la acteditada a cur	nto de idiomas no e se del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente successo de des curso/e de 500 de sided formativa de 499 horas lec- vidad formativa	o del rec AS DE Describe Descr	quisito de conocimiento COOPERACIÓN III): horas lectivas (3 pun 1,5 puntos por curso, n 0,5 puntos por curso, n	de idiom (TERN/ ros por ac Entidad adamno 3 Entidad chicamo 2 Entidad como 1 po	e. RCIONAL Y FOME Childed, máximo 6 pur d emisora del título puntos): I emisora del título puntos). I emisora del título		LA ARQUI	Floras Horas
6 C	mentos que acrediten el conocimiente utile obta documentación acreditata FORMACIÓN ESPECÍFICA (miliorno 12,5 puntos segú) universitario/s adicional/es o Título/ denominación de la acte cia acreditada a cursos de 250 Título / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Título / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Título / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100	nto de idiomas no e se del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente successo de des curso/e de 500 de sided formativa de 499 horas lec- vidad formativa	o del rec AS DE Describe Descr	quisito de conocimiento COOPERACIÓN III): horas lectivas (3 pun 1,5 puntos por curso, n 0,5 puntos por curso, n	de idiom (TERN/ ros por ac Entidad adamno 3 Entidad chicamo 2 Entidad como 1 po	c. CIONAL Y FOME Chiridad, missimo 6 pur I emisora del titulo pointosi: I emisora del titulo pointosi. I emisora del titulo pointosi. I emisora del titulo anto):		LA ARQUI	Horas Horas
6 C	mentos que acrediten el conocimiente utile obta documentación acreditata FORMACIÓN ESPECÍFICA (miliorno 12,5 puntos segú) universitario/s adicional/es o Título/ denominación de la acte cia acreditada a cursos de 250 Título / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Título / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Título / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100	nto de idiomas no e se del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente successo de des curso/e de 500 de sided formativa de 499 horas lec- vidad formativa	o del rec AS DE Describe Descr	quisito de conocimiento COOPERACIÓN III): horas lectivas (3 pun 1,5 puntos por curso, n 0,5 puntos por curso, n	de idiom (TERN/ ros por ac Entidad adamno 3 Entidad chicamo 2 Entidad como 1 po	c. CIONAL Y FOME Chiridad, missimo 6 pur I emisora del titulo pointosi: I emisora del titulo pointosi. I emisora del titulo pointosi. I emisora del titulo anto):		LA ARQUI	Horas Horas
6 C	mentos que acrediten el conocimiente utile obta documentación acreditata FORMACIÓN ESPECÍFICA (miliorno 12,5 puntos segú) universitario/s adicional/es o Título/ denominación de la acte cia acreditada a cursos de 250 Título / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Título / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Título / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100	nto de idiomas no e se del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente successo de des curso/e de 500 de sided formativa de 499 horas lec- vidad formativa	o del rec AS DE Describe Descr	quisito de conocimiento COOPERACIÓN III): horas lectivas (3 pun 1,5 puntos por curso, n 0,5 puntos por curso, n	de idiom (TERN/ ros por ac Entidad adamno 3 Entidad chicamo 2 Entidad como 1 po	c. CIONAL Y FOME Chiridad, missimo 6 pur I emisora del titulo pointosi: I emisora del titulo pointosi. I emisora del titulo pointosi. I emisora del titulo anto):		LA ARQUI	Horas Horas
6 C itulo/s	mentos que acrediten el conocimiente universita documentación acreditata FORMACIÓN ESPECÍFICA (máximo 12,5 puntos segú) universitario/s adicional/es o Titulo/ denominación de la acte cia acreditada a cursos de 250 Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de mer	nto de idiomas no e se del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente solo curso/e de 500 e ided formativa a 499 horas lec- vidad formativa a 249 horas lec- vidad formativa	o del receivas per del receivas (i) del receivas (ii) del receivas (iii)	quisito de conocimiento COOPERACIÓN III): horas lectivas (3 pun 1,5 puntos por curso, n 0,5 puntos por curso, n 5 puntos por curso, m 5 puntos por curso, m	de idiom (TERNA) ros por a de Entidad Entidad	e. ACIONAL Y FOME Childed, maximo 5 pur d emisora del thulo puntosi: d emisora del thulo puntosi, d emisora del thulo anto): d emisora del thulo anto):		LA ARQUI	Horas Horas
6 C itulo/s	mentos que acrediten el conocimiente unide obta documentación acreditata FORMACIÓN ESPECÍFICA (milorno 12,5 puntos segú) universitario/s adicional/es o Título/ denominación de la acte cia acreditada a cursos de 250 Título / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Título / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Título / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 a Título / denominación de la acte	nto de idiomas no e se del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente solo curso/e de 500 e ided formativa a 499 horas lec- vidad formativa a 249 horas lec- vidad formativa	o del receivas per del receivas (i) del receivas (ii) del receivas (iii)	quisito de conocimiento COOPERACIÓN III): horas lectivas (3 pun 1,5 puntos por curso, n 0,5 puntos por curso, n 5 puntos por curso, m 5 puntos por curso, m	de idiom (TERNA) ros por a de Entidad Entidad	c. RCIONAL Y FOME Childed, midding 5 pur d emisora del titulo puntosi: I emisora del titulo puntosi, I emisora del titulo anto): I emisora del titulo		LA ARQUI	Horas Horas
6 C itulo/s	mentos que acrediten el conocimiente universita documentación acreditata FORMACIÓN ESPECÍFICA (máximo 12,5 puntos segú) universitario/s adicional/es o Titulo/ denominación de la acte cia acreditada a cursos de 250 Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de mer	nto de idiomas no e se del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente solo curso/e de 500 e ided formativa a 499 horas lec- vidad formativa a 249 horas lec- vidad formativa	o del receivas per del receivas (i) del receivas (ii) del receivas (iii)	quisito de conocimiento COOPERACIÓN III): horas lectivas (3 pun 1,5 puntos por curso, n 0,5 puntos por curso, n 5 puntos por curso, m 5 puntos por curso, m	de idiom (TERNA) ros por a de Entidad Entidad	e. ACIONAL Y FOME Childed, maximo 5 pur d emisora del thulo puntosi: d emisora del thulo puntosi, d emisora del thulo anto): d emisora del thulo anto):		LA ARQUI	Horas Horas
6 C itulo/s	mentos que acrediten el conocimiente universita documentación acreditata FORMACIÓN ESPECÍFICA (máximo 12,5 puntos segú) universitario/s adicional/es o Titulo/ denominación de la acte cia acreditada a cursos de 250 Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de mer	nto de idiomas no e se del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente solo curso/e de 500 e ided formativa a 499 horas lec- vidad formativa a 249 horas lec- vidad formativa	o del receivas per del receivas (i) del receivas (ii) del receivas (iii)	quisito de conocimiento COOPERACIÓN III): horas lectivas (3 pun 1,5 puntos por curso, n 0,5 puntos por curso, n 5 puntos por curso, m 5 puntos por curso, m	de idiom (TERNA) ros por a de Entidad Entidad	e. ACIONAL Y FOME Childed, maximo 5 pur d emisora del thulo puntosi: d emisora del thulo puntosi, d emisora del thulo anto): d emisora del thulo anto):		LA ARQUI	Horas Horas
6 C itulo/s	mentos que acrediten el conocimiente universita documentación acreditata FORMACIÓN ESPECÍFICA (máximo 12,5 puntos segú) universitario/s adicional/es o Titulo/ denominación de la acte cia acreditada a cursos de 250 Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 100 Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de 40 acte Titulo / denominación de la acte cia acreditada a cursos de mer	nto de idiomas no e se del cumplimiento CA EN MATERIA n la siguiente solo curso/e de 500 e ided formativa a 499 horas lec- vidad formativa a 249 horas lec- vidad formativa	o del receivas per del receivas (i) del receivas (ii) del receivas (iii)	quisito de conocimiento COOPERACIÓN III): horas lectivas (3 pun 1,5 puntos por curso, n 0,5 puntos por curso, n 5 puntos por curso, m 5 puntos por curso, m	de idiom (TERNA) ros por a c Entidad	e. ACIONAL Y FOME Childed, maximo 5 pur d emisora del thulo puntosi: d emisora del thulo puntosi, d emisora del thulo antoj: d emisora del thulo antoj:		LA ARQUI	Horas Horas





Número 82 - Miércoles, 3 de mayo de 2017

página 19

CÓDIG	O IDENTIFICATIVO]	(Página		de)		ANEXO I
6	CRITERIOS DE VALORACIÓN	I: INFORMACIÓN Y	DATOS NECESARIOS PAR	A AP	LICAR	LOS (C	ontinuac	ción)
6 D	DECLARACIÓN DE PERIODO/S RELACIONADAS CON LA BECA					RALES U	OTRA:	S SIMILARES
Entid	fad en la que ha realizado la actividad	Localidad	Funciones / Actividad realizada			Pe	riodo	
				De:			Hasta:	
				Dec			Hasta:	
				Dec			Hasta:	
				De:			Heste:	
				Dec			Hasta:	
				Dec			Hasta:	
	tación a aportar en el trámite de audiencia p ulum vitae y otros documentos acreditativo res			cticas r	no curric	ulares, ac	tividades	laborales u otras





Número 82 - Miércoles, 3 de mayo de 2017

página 20

INTERNACIONAL Y EL FOMENTO DE LA ARQUITECTURA LÍNEA DE LA SUBVENCIÓN CONVOCATORIA/EJERCICIO: FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS Orden	DOMICILIO: TELEFONO FLIO: TELEFONO FLIO: TELEFONO MOVIL: CORREO ELECTRONICO: TELEFONO MOVIL: TELEFONO FLIO: TELEFONO MOVIL: CORREO ELECTRONICO: TELEFONO FLIO: TELEFONO FLIO: TELEFONO MOVIL: TELEFONO MOVIL: TELEFONO FLIO: TELEFONO MOVIL: TELEFONO MOVIL: TELEFONO FLIO: TELEFONO FLIO: TELEFONO MOVIL: TELEFONO MOVIL: TELEFONO FLIO: TELEFONO MOVIL: TELEFONO MOVIL: TELEFONO FLIO: TELEFONO FLIO: TELEFONO FLIO: TELEFONO MOVIL: TELEFONO FLIO: TELEFONO FLIO: TELEFONO FLIO: TELEFONO MOVIL: TELEFONO MOVIL: TELEFONO MOVIL: TELEFONO FLIO: TELEFONO MOVIL: TE	RECAS DE FORMACIÓN, INVESTIGACIÓN Y APOYO EN MATERIAS RELACIONADAS CON LA COOPERACIÓN NTERNACIONAL Y EL FOMENTO DE LA ARQUITECTURA (MEA DE LA SUBVENCIÓN CONVOCATORIA/EJERCICIO: DE CONVOCATORIA (MILVIE) DE C						(Página	1	de)	ANEXO I
BECAS DE FORMACIÓN, INVESTIGACIÓN Y APOYO EN MATERIAS RELACIONADAS CON LA COOPERACIÓN TERRACIONAL Y EL FOMENTO DE LA ARQUITECTURA LÍNEA DE LA SUBVENCIÓN CONVOCATORIA/EJERCICIO: FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS Orden	RECAS DE FORMACIÓN, INVESTIGACIÓN Y APOYO EN MATERIAS RELACIONADAS CON LA COOPERACIONTERNACIONAL Y EL FOMENTO DE LA ARQUITECTURA CONVOCATORIA/EJERCICIO:	RECAS DE FORMACIÓN, INVESTIGACIÓN Y APOYO EN MATERIAS RELACIONADAS CON LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL Y EL FOMENTO DE LA ARQUITECTURA CONVOCATORIA/EJERCICIO:	JUNTA DE I	ANDAL	UCIA	CONSEJER	ÍA DE F	OMENTO	Y VIVIE	NDA		
NTERNACIONAL Y EL FOMENTO DE LA ARQUITECTURA LÍNEA DE LA SUBVENCIÓN CONVOCATORIA/EJERCICIO: FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS Orden	NTERNACIONAL Y EL FOMENTO DE LA ARQUITECTURA (NEA DE LA SUBVENCIÓN CONVOCATORIA/EJERCICIO: CORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS Driden de de (90.M n° de fecha) 1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL: SINCE NICONA NOMBRE O RAZON SOCIAL: SINCE NICONA NOMBRE VIA: REFONO MOVIL: CORREO ELECTRONICO: APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF: SEXO: DNI/NIE/NIF: SEXO: DNI/NIE/NIF: DNI/NIE/NIF: SEXO: DNI/NIE/NIF: DNI/NIE/NIF: SEXO: DNI/NIE/NIF: SEXO: DNI/NIE/NIF: SEXO: DNI/NIE/NIF: DNI/NIE/NIF: SEXO: DNI/NIE/NIF: DNI/NIE/NIF: SEXO: DNI/NIE/NIF: DNI/NIE/N	NTERNACIONAL Y EL FOMENTO DE LA ARQUITECTURA (NEA DE LA SUBVENCIÓN CONVOCATORIA/EJERCICIO: ORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS Orden de de [80.M n* de fecha] 1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE REFLLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ITRO VIA: DOMINICILIO: ITRO VIA: NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: PAÍS: C. POSTA RELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: PROVINCIA: PAÍS: C. POSTA TELEFONO FILO: TELEFONO MOVIL: CORREO ELECTRÓNICO: APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMINICILIO: TIPO VIA: NOMBRE VIA:	CÓDIGO IDENTIFICATIV	v0					N° REC	GISTRO, FEC	HA Y HORA	
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE	TORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS Diden	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE SEXO: DNI/NIE/NIF: DOMICILIO: TIPO VIA: NOMBRE O RAZON SOCIAL: CORREO ELECTRONICO: PROVINCIA: PAIS: C. POSTA	NTERNACIONAL Y	EL FOME			MATE					00PERACIÓ!
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL: DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL: DOMICILIO:	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DATION DE LA PERSONA SOCIAL: SEXO: DNI/NIE/NIF:	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL: DATOS DE LA PERSONA SOCIAL: SEXO: DNI/NIE/NIF:						RESENTA	CIÓN D			
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DOMICILIO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: NOMBRE VÍA: NUMERO: ESCALERA: PISO: PUI NUCLEO DE POBLACION: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POS TELEFONO FUO: TELEFONO MOVIL: CORREO ELECTRÓNICO: APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: NUMERO: ESCALERA: PISO: PUI NUCLEO DE POBLACION: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POS TELEFONO FUO: TELEFONO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO: 2	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SEXO:	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SEXO: DNI/NIE/NIF:	Orden de		de	(BOJA n° de	e fecha)				
DOMICILIO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUI NUCLEO DE POBLACION: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAIS: C. POS TELÉFONO FUO: TELÉFONO MOVIL: CORREO ELECTRÓNICO: APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUI NUCLEO DE POBLACION: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAIS: C. POS TELÉFONO FUO: TELÉFONO MOVIL: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO GERTIFICADO DE EMPADROVAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto no CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de readencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto no CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de readencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto no CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de lidentidad. NO CONSENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	DOMICILIO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: NUMERO: ESCALERA: PISO: PUER NUCLEO DE POBLACION: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POST TELÉFONO FUO: TELÉFONO MOVIL: CORREO ELECTRÓNICO: APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUER NUCLEO DE POBLACION: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POST TELÉFONO FUO: TELÉFONO MOVIL: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO GERTICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO DARESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO DARESO DNI/NIE (en su caso) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) DIA PRESTO MICROS DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE :	DOMICILIO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUERI NÚCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POSTA TELÉFONO FUO: TELEFONO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO: APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: KIM. VÍA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUERI NÚCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POSTA TELEFONO FUO: TELEFONO MOVIL: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Venticación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO EXPRESO ONI/NIE (en su caso) Presto mi CONSENTIMIENTO DIPIRESO DNI/NIE (en su caso) DNI/NIE (en su cas				NTE Y DE LA PERS	ONA RE	PRESENTA	NTE	SEXO:	Inn	I/NIE/NIE-
TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: MUNICIPIO: PROVINCIA: NUMERO: ESCALERA: PISO: PUI NÚCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POS TELÉFONO FUO: TELEFONO MOVIL: CORREO ELECTRÓNICO: APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUI NÚCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POS TELÉFONO FUO: TELEFONO MOVIL: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) OCONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: NOMBRE VÍA: NOMBRE VÍA: NOMBRE VÍA: NOMBRE VÍA: NOMBRE VÍA: PROVINCIA: PAÍS: C. POST TELEFONO FUO: TELEFONO MOVIL: CORREO ELECTRÓNICO: APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DNI/NIE/NIF: H M DOMICILIÓ: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: PAÍS: C. POST TELEFONO FUO: TELEFONO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO: 2	TRO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: NUMERO: ESCALERA: PISO: PUERT NÚCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POSTA TELEFONO FUO: TELEFONO MÓVIL: CORREO ELECTRONICO: APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: MUNICIPIO: RM. VÍA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUERT NÚCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POSTA TELEFONO FUO: TELEFONO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO: 2	AFELDIOOS F HOMBILE	. U RAZUN G	DUME.							y may me.
TELÉFONO FUO: TELÉFONO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO: APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: H M M NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUI NÚCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POS TELÉFONO FUO: TELEFONO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	TELÉFONO FUO: TELÉFONO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO: APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUER NUCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POST TELEFONO FUO: TELEFONO MOVIL: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTO SO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTO DIVINIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTO SO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) DENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE :	TELÉFONO FUO: TELÉFONO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO: APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUERO NUCLEO DE POBLACION: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAIS: C. POSTA TELEFONO FUO: TELEFONO MOVIL: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO GERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO EXPRESO ONI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO DATESO ONI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO DATESO ONI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consentía de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.		VÍA:				KM. VIA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO: PUERTA
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO; DNI/NIE/NIF: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUI NUCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POS TELEFONO FLIG: TELEFONO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO: CONSENTIMIENTO EXPRESO Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO EXPRESO ONSENTIMIENTO EXPRESO NO CONSENTIMIENTO EXPRESO Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO EXPRESO Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DNI/NIE/NIF: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: NOMBRE VÍA: NOMBRE VÍA: NOMBRE VÍA: NOMBRE VÍA: NOMBRE VÍA: PROVINCIA: PROVINCIA: PAIS: C. POST TELÉFONO FUO: TELEFONO MÓVIL: CORREO ELECTRONICO: CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO DATO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO DATO EN CONSENTIMIENTO DATO EL CONSENTIMIENTO DA CONSENTIMIENTO DATO EL CONSENTIMIENTO DA CONSENTIMIENTO DATO EL CONSENTIMIENTO DA CONSENTA CONSENTA CONSENTA CONSEN	APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DINIVIE/NIF: MINIVIE/NIF:	NÚCLEO DE POBLACIÓ	N:	MUNICIPIO:		PROVINC	IA:		PAJS:		C. POSTAL
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUI NUCLEO DE PÓBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POS TELEFONO FUO: TELEFONO MOVIL: CORREO ELECTRONICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Venificación de Datos de Residencia. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUER NUCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POST TELÉFONO FUO: TELEFONO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO EXPRESO ONI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. DO CONSENTIMIENTO DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE :	MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUERI NUCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAIS: C. POSTA TELEFONO FUO: TELEFONO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO EXPRESO ONI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. INO CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE S	TELÉFONO FIJO:	TELÉFO	ONO MOVIL:	CORREO ELECTRÓN	ICO:					
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUI NUCLEO DE POBLACION: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POS TELEFONO FUO: TELEFONO MOVIL: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO GERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su case) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: DOMICILIO: NOMBRE VÍA: NUCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POST TELEFONO FLIO: TELEFONO MOVIL: CORREO ELECTRONICO: CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO GERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO DEPRESO ONI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO DEPRESO ONI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: DOMICILIO: NOMBRE VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VIA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUERT NÚCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. PÓSTA TELEFONO FLIO: TELEFONO MÓVIL: CORREO ELECTRONICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO GERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	APELLIDOS Y NOMBRE	DE LA PER	SONA REPRESENTA	ANTE:						I/NIE/NIF:
TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUI NÚCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POS TELEFONO FUO: TELEFONO MÓVIL: CORREO ELECTRONICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO GERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	NUCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POST TELEFONO FUO: TELEFONO MÓVIL: CORREO ELECTRONICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO EXPRESO ONI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO EXPRESO ONI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE. IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE :	NUCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. PÓSTA TELEFONO FUO: TELEFONO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO DEPRESO ONI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO ONI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	MOTIVO DE LA REPRES	SENTACIÓN:						н	M	
NUCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POS TELEFONO FUO: TELEFONO MOVIL: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	NUCLEO DE POBLACION: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POST TELEFONO FUO: TELEFONO MÓVIL: CORREO ELECTRONICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	NUCLEO DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POSTA TELEFONO FUO: TELEFONO MOVIL: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO DEPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.										
TELEFONO FLIO: TELEFONO MOVIL: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO GERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (articulo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	TELEFONO FLIO: TELEFONO MOVIL: CORREO ELECTRONICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (articulo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTIMIENTO DEPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (articulo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO DEPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (articulo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	TIPO VIA: NOMBRE	VIA:				KM. VIA:	LETRA:	NUMERO:	ESCALERA:	PISO: PUERTA
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO GERIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (articulo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE. IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACION PARA LA QUE :	2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (articulo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto m CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Venticación de Datos de Residencia. NO CONSENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	NÚCLEO DE POBLACIÓ	N:	MUNICIPIO:		PROVINC	IA:		PAIS:		C. POSTAL
CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (articulo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	TELÉFONO FLIO:	TELEFO	ONO MOVIL:	CORREO ELECTRÓN	100:					
CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSIENTO y aporto fotocopía autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopía autenticada del DNI/NIE.	CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (articulo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.										
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empedronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.										
Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. NO CONSENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque uma de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.					consentir	niento (articu	o 28 de l	a Lev 39/2	015. de 1 de	octubre)
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE. IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE :	CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE. IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE S										- Contract by
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE. IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE :	Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE. IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE S			-	Certificado de Empadronar	miento.					
Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE. IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE :	Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE. IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE S				se entenderá otorgado e	consentir	niento farticu	n 28 de l	a Lev 39/2	015. de 1 de	octubre)
	IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE	IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACION PARA LA QUE S										out of
	3 IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACION PARA LA QUE S SOLICITÓ LA SUBVENCIÓN	3 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE S SOLICITÓ LA SUBVENCIÓN	NO CONSIENTO	y aporto fotoc	opia autenticada del	DNI/NE.						
3 IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACION PARA LA QUE	SOLICITO LA SUBVENCION	SOLICITO LA SUBVENCION	3 IDENTIFI	CACION	DE LA ACTIVI	DAD, PROYECTO,	COMP	ORTAMIEN	TO 0	SITUACIO	N PARA	LA QUE SE
SOLICITO LA SUBVENCION			SOLICITO	LA SUBV	ENCION							
			4 1 11 50401	ONES (AS)	EDTAQIÁN (DEI	CODERUS ACIÓNICO	- CURREN	TACIÓN				
ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN Habiléndose publicado la percuesta provisional de resolución de la Consocatoria de Subvenciones en materia de				a sparous pro-					imero	de		, mi solicitud
Habiléndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de	labiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de	labiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de	ha side:									
Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de efectuada mediante de de de (BOJA número de , mi solici	labiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de efectuada mediante de de de (BCJA número de , mi solicitu	labiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de efectuada mediante de de de (BCJA número de , mi solicitud										
Habiléndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de efectuada mediante de de de (BOJA número de , mil solicifica sido: CONCEDIDA por el importe pretendido.	labiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de efectuada mediante de de de (BCJA número de mi solicituma sido: CONCEDIDA por el importe pretendido.	labiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de efectuada mediame de de de (BCJA número de , mi solicitud na sido: CONCEDIDA por el importe pretendido.	CONCEDIDA por	un importe in	terior al solicitado							







Número 82 - Miércoles, 3 de mayo de 2017

página 21

4	ALEGACIONES/A	CEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/I	DOCUMENTACIO	N (Continuación)	i.	
or lo que	ð.					
4.1	DENTRO DEL PLAZO CON	EDIDO EN LA PROPUESTA:				
A	CEPTO el importe de la subv	ención propuesta sin modificar el presupuesto	presentado.			
R	ENUNCIO a la solicitud.					
4.2	Formula las siguientes aleg	aciones:				
-						
-						
-						
-						
4.3		e el importe de la subvención propuesta provis misca y condiciones a la subvención otorgable.				mulación). En
	orden a chrorat tos combro	riscs y contactories a la souvercion diorgable	re-omitias mi sciencios	de subvaridon en ica :	sgrenza sammos:	
-						-
-						
4.4	De conformidad con lo est OPTO por la siguiente sul	ablecido en las Bases reguladoras, y habiendo vención (rellenar cuando proceda):	resultado persona ber	eficiana provisional/su	plente de dos o más su	bvenciones,
4.4	OPTO por la signiente sul	ablecido en las Bases reguladoras, y habiendo vención (relenar cuando proceda): ación cuya aportación es exigida por las buses		eficiana provisional/su	plente de dos o más su	bvenciones,
	OPTO por la siguiente sul En relación a la document Ejerzo el derecho a no pre	evención (relienar cuando proceda): ación cuya aportación es exigida por las bases sentar los sigurentes documentos" que obran	reguladoras, en poder de la Adminis	tración de la Junta de	Andalucia o de sus Age	ncias, y autori
4.5	OPTO por la siguierne sul En relación a la document Ejerzo el derecho a no pre al órgano instructor para o	vención (relienar cuando proceda): ación cuya aportación es exigida por las búses sentar los siguientes documentos" que obran ue pueda recabar dichos documentos o la info	reguladoras, en poder de la Adminis emación contenida en	stración de la Amta de los mismos de los órga	Andalucia o de sus Age nos donde se encuentro	ncias, y autori en:
4.5	OPTO por la siguiente sul En relación a la document Ejerzo el derecho a no pre	evención (relienar cuando proceda): ación cuya aportación es exigida por las bases sentar los sigurentes documentos" que obran	reguladoras, en poder de la Adminis emación contenida en	stración de la Amta de los mismos de los órga	Andalucia o de sus Age	ncias, y autori en:
4.5 4.5.1	OPTO por la siguierne sul En relación a la document Ejerzo el derecho a no pre al órgano instructor para o	ivención (rellenar cuando proceda): ación cuya aportación es exigida por las búses sentar los siguientes documentos" que obran ue pueda recabar dichos documentos o la linf Consejería/Agencia emisora o a la que	reguladores, en poder de la Adminis ermación contenida en Fecha de emisión	stración de la Amta de los mismos de los órga	Andalucia o de sus Age nos donde se encuentro	ncias, y autori en:
4.5	OPTO por la siguierne sul En relación a la document Ejerzo el derecho a no pre al órgano instructor para o	ivención (rellenar cuando proceda): ación cuya aportación es exigida por las búses sentar los siguientes documentos" que obran ue pueda recabar dichos documentos o la linf Consejería/Agencia emisora o a la que	reguladores, en poder de la Adminis ermación contenida en Fecha de emisión	stración de la Amta de los mismos de los órga	Andalucia o de sus Age nos donde se encuentro	ncias, y autori en:
4.5 4.5.1	OPTO por la siguierne sul En relación a la document Ejerzo el derecho a no pre al órgano instructor para o	ivención (rellenar cuando proceda): ación cuya aportación es exigida por las búses sentar los siguientes documentos" que obran ue pueda recabar dichos documentos o la linf Consejería/Agencia emisora o a la que	reguladores, en poder de la Adminis ermación contenida en Fecha de emisión	stración de la Amta de los mismos de los órga	Andalucia o de sus Age nos donde se encuentro	ncias, y autori en:
4.5 4.5.1	En relación a la document En relación a la document Ejerzo el derecho a no pre al órgano instructor para o Documento	vención trellenar cuando procedal: ación cuya aportación es exigida por las búses sentar los siguientes documentos" que obran- ue pueda recabar dichos documentos o la infr Consejería/Agencia emisora o a la que se presento	reguladoras, en poder de la Adminis ermación contenida en Techa de emisión o presentación	tración de la Aunta de los mismos de los érga Procedimiento en el o	Andalucia o de sus Age nos donde se encuentr que se emitió o por el qu	ncias, y autori enc
4.5 4.5.1	OPTO por la siguiente sul En relación a la document Ejerzo el derecho a no pre el órgano instructor para o Documento Autorizo al órgano instru	vención trellenar cuando procedal: ación cuya aportación es exigida por las búses sentar los siguientes documentos" que obran- ue pueda recabar dichos documentos o la infr Consejería/Agencia emisora o a la que se presento	reguladoras, en poder de la Administración contenida en Fecha de emisión o presentación intraciones Públicas li	tración de la Aunta de los mismos de los érga Procedimiento en el o	Andalucia o de sus Age nos donde se encuentro que se emitió o por el qu nos o la información o Procedimiento en	ncias, y auton no: se se presenté contenida en li el que se
4.5 4.5.1	En relación a la document En relación a la document Ejerzo el derecho a no pre al órgano instructor para o Documento Autorizo al órgano instru- mismos disponibles en so	evención (relienar ouando proceda): ación cuya aportación es exigida por las bases sentar los sigurentes documentos" que obran ue pueda recabar dichos documentos o la int Consejenia/Agencia emisora o a la que se presentó dor para que pueda recabar de otras Admin porte electrónico:	reguladoras, en poder de la Adminis irmación contenida en Fecha de emisión o presentación	tración de la Aunta de los mismos de los érga Procedimiento en el o	Andalucia o de sus Age inos donde se encuentr que se emitió o por el qu dos o la información o	ncias, y autorio ne se presentó ontenida en li i el que se
4.5 4.5.1	En relación a la document En relación a la document Ejerzo el derecho a no pre al órgano instructor para o Documento Autorizo al órgano instru- mismos disponibles en so	evención (relienar ouando proceda): ación cuya aportación es exigida por las bases sentar los sigurentes documentos" que obran ue pueda recabar dichos documentos o la int Consejenia/Agencia emisora o a la que se presentó dor para que pueda recabar de otras Admin porte electrónico:	reguladoras, en poder de la Administración contenida en Fecha de emisión o presentación intraciones Públicas li	tración de la Aunta de los mismos de los érga Procedimiento en el o	Andalucia o de sus Age nos donde se encuentro que se emitió o por el qu nos o la información o Procedimiento en	ncias, y auton no: se se present contenda en l

02215/1/A02D







Número 82 - Miércoles, 3 de mayo de 2017

página 22

CODIG	O IDENTIFICATIVO		(Página	de)	ANEXO II
4	ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFO	RMULACIÓN/DOCUM	ENTACIÓN (Con	tinuación)		
4,5,3	Presento la siguiente documentación joriginal o cop-	is surrenticade):				
	Documento			Breve descrip	pción	
1						
2						
3						
5	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y F	RMA				
DECLAR	O, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cu	untos datos figuran en el preser	nte documento.			
	En	a i	de	de		
EXCMO	. SR. CONSEJERO/A DE FOMENTO Y	VIVIENDA				
Código I	Directorio Común de Unidades Orgánicas y	Oficinas: A 0 1 0 1	1 4 1 4 6			
En compli informa qui su tratami concesion De souerd	CCIÓN DE DATOS imiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, que los diatos personales obtenidos mediante la cumpli sento, en un fichero automatizado, Asimismo, se le in- res de becas comocadas. do con lo previsto en le otade Ley Orgánico, puede ej- to y Vivienda Secretario General de Vivienda, c/ Pablo	mentación de este documento/ forma que la recogida y tratam ercitar los derechos de acceso,	impreso/formulario y o riento de dichos datos rectificación, cancelac	lemás que se a tienen como fi	idjuntan van a s nalidad la gestió	er incorporados, para ón de las peticiones y
NOTA						
	lo con el artículo 17 de las bases reguladoras de esta					
	(salvo que se trate de documentos que obren en pod l'organo instructor para que pueda recabarlos);	lor de la Administración, respec	cto de los caales la pe	rsona interesa:	ta haya efechua:	30 SIU CONSENTIMEENT
a) Cuer	ndo se refiera a la acreditación de requisitos para obte					
	ndo se refiera a la acreditación de los elementos a co dificación de la valoración obtenida.	nsiderar para aplicar los criterio	os de valoración, la no	consideración	de tales critérios	s, con la consignient
Tools who -	sin portugios do los menoscobilidades en ase os realis-	and the color of the				

02215/1/A02D



