

Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional

**SOLICITUD** 



BECA ADRIANO (Código de proce	edimiento: 6377)	CURSO:	
LOCALIZADOR SOLICITUD			
1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITA	ANTE Y DE LA REPRESENTANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA SOLI	CITANTE:	FECHA DE NACIMIENTO: SEX	KO: DNI/NIE: H
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPF	RESENTANTE:	SEXO	<u> </u>
ACTÚA EN CALIDAD DE:			
¿Constituye el solicitante una unidad familia	ar independiente?	NO	
Únicamente en el caso de no constituir unid ☐ SÍ ☐ NO	lad familiar independiente, ¿Reside fu	uera de su domicilio familiar c	durante el curso?:
¿Participó el año pasado como titular al 509  SÍ NO ¿Obtuvo durante el año anterior al de comie en el Extranjero?:  SÍ NO		·	
2. DATOS ACADÉMICOS  DENOMINACIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO:			
LOCALIDAD:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	
ESTUDIOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA BE	 ECA ADRIANO:		CURSO:
NÚMERO DE HORAS LECTIVAS SEMANALES (	SOLO PARA ENSEÑANZAS ARTÍST <b>I</b> CAS	PROFESIONALES):	
OFERTA ESPECÍFICA PARA PERSONAS ADULTAS:	¿REALIZA ESTUDIOS PRESENCIALES	¿POSEE ALGÚN OFICIAL?:	TÍTULO ACADÉMICO
☐ SÍ ☐ NO	☐ SÍ ☐ NO	☐ SÍ	☐ NO
INDIQUE LOS TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIA	LES QUE POSEE:		



<b>3</b> . D	ATOS ACAD	ÉMICOS DEL Ú	ILTIMO CURS	O REALIZAD	0				
¿El último curso realizado es el año anterior al que solicita la beca? SÍ NO Curso (aaaa/aaaa):									
¿El centro donde cursó el último estudio está en España? SÍ NO									
Loca	lidad donde es	tá el centro dond	e estudió el últir	mo curso (si fue	en Espa	ňa):			
	on estudios un		SÍ 🗌	NO					
Prov	incia donde est	a el centro dondo	e estudió el últin	no curso (si tue e	en Espar	ia):			
Nom	bre del centro:								
Estu	dios que cursó	en el último curs	o:						
4. L	UGAR Y MED	DIO DE NOTIFI	CACIÓN						
	que sólo una op								
		e las notificacione							
	voluntariame	temente de la no nte, teniendo vali	dez a efectos de	pei, esta se prac plazos aquella	a la que	se acced	or medio: la primero	s electrónicos, a la ( ) (1).	que podra acceder
	TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA V	ÍA:						
	NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTA	1 •	ESCALER	A: PLANTA:	PUERTA:
	TVOMENO.	LETTO C.	TOTAL ETT ETT TOTAL	BLOQUE.	T OICIT		LOCALLIN		l oekin.
	ENTIDAD DE P	OBLACIÓN:	MUNICIPIO:	1	•	PROVIN	CIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
	TELÉFONO FIJ	O: TELÉFONO	MÓVIL: CORRE	O ELECTRÓNICO	).				
	12221 0110 110	o. TEEET ONG	MOVIE. COTTILE	o electricity of					
	<b>OPTO</b> por que notificaciones	ue las notificació de la Administra	ones que proce ción Junta de Ar	da practicar sondalucía y se tra	e efectú mite mi	en por alta en c	medios e aso de no	lectrónicos a trave estarlo (1).	és del sistema de
	Indique un co	orreo electrónico	y, opcionalme	ente, un númer	o de te	léfono r	nóvil don	de informar sobre	las notificaciones
	Correo electró	n el sistema de no ónico:	otificaciones.					N° teléfono r	móvil:
(1) D			ciones con su cer	tificado electróni	co u otro	s medios	de identif		
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones.									
5. L	ATOS BANC				<b>1</b> .				
	IBAN: E	S /			] / [_				
Entic									
Domicilio: Localidad: Provincia: Código Postal:									
Atendiendo a la titularidad de la cuenta corriente, márquese lo que proceda (solo una de las opciones)									
Yo, con NIF/NIE DECLARO ser titular o cotitular de la cuenta corriente arriba indicada y SOLICITO que									
se tramite el alta de dicha cuenta en la Consejería competente en materia de hacienda y AUTORIZO a la verificación con la entidad									
	ariia.	e diena edenta ei	r ta consejena e	ompetente en i	nateria	ac Hacici	ilda y AOT	ONIZO a la vermeat	cion con la circidad
Yo, como representante legal DECLARO que el/la alumno/a con NIF/NIEes titular o cotitular de la									
cuenta corriente arriba indicada y SOLICITO que se tramite el alta de dicha cuenta en la Consejería competente en materia de									
haci	hacienda y AUTORIZO a la verificación de dicha titularidad con la entidad bancaria.								





# 8. COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR Y DERECHO DE OPOSICIÓN

Como regla general se consideran miembros computables de la unidad familiar:

\* el padre y la madre. \* el tutor/la tutora o la persona que legalmente tanga la guarda o custodia de un menor de edad. \* el estudiante que solicita la beca

\* los hermanos/as solteros/as menores de 25 años. \* los hermanos/as mayores de 25 años con discapacidad. \* los ascendientes de los padres (abuelos/as) que vivan con estos y puedan justificarlo con el certificado municipal.

Los miembros de la unidad familiar tienen que vivir en el mismo domicilio a fecha 31 de diciembre del año anterior al año de comienzo del curso para el que se solicita la beca o ayuda. Además de estos, solamente podrán incluirse otros miembros de la unidad familiar cuando se refieran a otras situaciones especificadas en el artículo 14 del Real Decreto 1721/2007, de 21 de diciembre. El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no estén de acuerdo, las personas firmantes manifiestan su oposición a:

(1) la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos.
 (2) la consulta de sus datos de residencia y empadronamiento.
 (3) la consulta de sus datos sobre la condición de discapacidad.

	FIRMA (solo para miembros mayores de 16 años a 31 de diciembre del año anterior al año de comienzo del curso para el que se solicita la beca)					
	CONDICIÓN FAMILIA NUMEROSA (4)					
	(S) GADISCAPACIDAD (3)					
	DATOS DE RESIDENC <b>I</b> A (2)					
	DATOS IDENTIDAD (1)					
	WE ODONGO	IS	IS	IS	IS	SI
	¿Obtuvo durante el año anterior al año de comienzo del curso para el que se solicita la beca este miembro de la Unidad Familiar rentas en el extranjero?					
-	¿Participó el año pasado como titular al 50% o más en alguna entidad que realizó durante dicho periodo actividades económicas?					
	DISCAPACIDAD					
	FECHA DE NACIM <b>I</b> ENTO					
(4) la consulta de sus datos sobre la condicion de familia numerosa.	APELLIDOS Y NOMBRE					
a de sus datos sob	DNI/NIE					
(4) la consulta	PARENTESCO					

ne

e ss



9. DOC	CUMENTACIÓN QUE AF	PORTA EN CASO DE EJERCER E	L DERECHO DE OPC	DSICIÓN		
En caso de haberse opuesto en el apartado 8 se deberán aportar los siguientes documentos:  Documentación acreditativa de alguna deducción de la renta familiar o de la situación económica de renta y patrimonio de su unidad familiar.						
		va de su emancipación o independen	•			
DOCU	MENTOS EN PODER DE	LA ADMINISTRACIÓN DE LA J	UNTA DE ANDALUCÍ	ÍA		
Ejerzo e sus Age	Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:					
	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó		
1						
2						
3						
4						
5	MENTAL EN BABER DE					
1		OTRAS ADMINISTRACIONES		- 4		
Ejerzo e continu	el derecho a no presentar ación la información necesa	os siguientes documentos que obra aria para que puedan ser recabados:				
	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó		
1						
2						
3						
4						
5						
10. DE	CLARACIÓN, SOLICITU	JD, LUGAR, FECHA Y FIRMA				
La persona abajo firmante <b>DECLARA,</b> bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y <b>SOLICITA</b> la concesión de la beca para el curso						
	En	a	de d	e		
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE						
		Fdo.:				

# PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN EDUCATIVA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: A 0 1 0 2 5 7 9 3

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Ordenación, Inclusión, Participación y Evaluación Educativa cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón, s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092-Sevilla y correo electrónico informacion.ced@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento para gestionar el proceso de solicitud de beca o ayuda, con la finalidad de estudio del cumplimiento de requisitos y obligaciones para la concesión y pago de la beca o ayuda; la licitud de dicho tratamiento se basa en lo establecido en el artículo 6.1.a) del RGPD, consecuencia de lo establecido en las Bases Reguladoras de la beca o ayuda que solicita, cuya base jurídica es la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos diferentes a las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166716.html



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



### INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO:

### 1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

### 2. DATOS ACADÉMICOS

Deberá cumplimentar los datos académicos para los que solicita la beca.

### 3. DATOS ACADÉMICOS DEL ÚLTIMO CURSO REALIZADO

Deberá cumplimentar los datos académicos del último curso realizado.

### 4. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Será necesario marcar una de las dos opciones que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al domicilio de notificación.
- En el supuesto de haber optado por la notificación electrónica, es conveniente cumplimentar los datos relativos al correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente.

De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- SI desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

Los datos de correo electrónico y/o teléfono móvil serán utilizados para el aviso informativo de la publicación de la resolución, en su caso. Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

### 5. DATOS BANCARIOS

La cuenta corriente indicada deberá estar dada de alta en el Fichero Central de Personas Acreedoras de la Junta de Andalucía. Mediante este formulario y sin necesidad de realizar ninguna otra gestión se le tramitará el alta, para lo que deberá declarar la titularidad de dicha cuenta corriente y autorizar su verificación con la entidad bancaria. La cuenta corriente deberá permanecer activa hasta el pago total de la beca.

### 6. SITUACIONES DECLARADAS POR EL/LA SOLICITANTE

En caso de verse afectado por alguna de las situaciones que dan derecho a deducción deberá marcarla. Además, deberá aportar la acreditación correspondiente.

### 7. DECLARACIONES

Deberá marcar aquellas declaraciones que correspondan con su situación concreta.

### 8. COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR Y DERECHO DE OPOSICIÓN

Información sobre los miembros que componen la unidad familiar. En caso de oponerse a la consulta de los datos relacionados deberá aportar la documentación indicada en el apartado 9 (DOCUMENTACIÓN). En ese caso, cada uno de los miembros de la unidad familiar debe firmar, o en su caso indicar el IDESP o fecha de caducidad de su DNI.

### 9. DOCUMENTACIÓN QUE APORTA EN CASO DE EJERCER EL DERECHO DE OPOSICIÓN

En el caso de que se haya opuesto a la consulta de algún dato, debe marcar y aportar la documentación requerida.

Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza su derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá aportar toda la información que se le solicita.

### 10. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento y firmar el formulario.