

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

BECAS DE FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN EN MATERIAS RELACIONADAS CON LA UNIÓN EUROPEA Y CON LAS COMUNIDADES ANDALUZAS EN EL EXTERIOR

CONVOCATORIA AÑO:

Orden de de de (BOJA nº de fecha

BECA QUE SE SOLICITA (Se cumplimentará un formulario ANEXO I por cada beca solicitada, marcando la opción correspondiente):

- UNIÓN EUROPEA. Secretaría General de Acción Exterior, en Sevilla.**
- UNIÓN EUROPEA. Delegación de la Junta de Andalucía en Bruselas.**
- COMUNIDADES ANDALUZAS EN EL EXTERIOR. Secretaría General de Acción Exterior, en Sevilla.**

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTANTE					
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:					
NOMBRE:		PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:	
DNI/NIF/NIE:	NACIONALIDAD:		SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		FECHA DE NACIMIENTO:
LUGAR Y PROVINCIA DE NACIMIENTO:			LOCALIDAD Y PROVINCIA DE EMPADRONAMIENTO:		
DOMICILIO:					
TIPO VÍA:		NOMBRE VIA:			
KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD		PROVINCIA:		PAÍS:	C. POSTAL:
TELÉFONO 1 (móvil):		TELÉFONO 2:		TELÉFONO 3:	
CORREO ELECTRÓNICO 1:			CORREO ELECTRÓNICO 2:		
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:					
NOMBRE:		PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:	
DNI/NIF/NIE:	NACIONALIDAD:		SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:
TELÉFONO 1 (móvil):		TELÉFONO 2:		TELÉFONO 3:	
CORREO ELECTRÓNICO 1:			CORREO ELECTRÓNICO 2:		

2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Marque sólo una opción.

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:

DOMICILIO NOTIFICACIONES:

TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:

NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:

NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: COD. POSTAL:

NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.

En tal caso:

- Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.
 Manifiesto que **NO** dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que **AUTORIZO** a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.

Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.

Apellidos y nombre: DNI/NIE:

Correo electrónico: Nº teléfono móvil:

3 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS

CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DEL SOLICITANTE (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 través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
 NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.
 NO CONSIENTO y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del DNI/NIE

CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO DEL SOLICITANTE (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.
 NO CONSIENTO y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento.

4 DECLARACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS FORMATIVOS EXIGIDOS**4 A DECLARACIÓN DEL TÍTULO UNIVERSITARIO OFICIAL PRESENTADO COMO REQUISITO**

DENOMINACIÓN DEL TÍTULO UNIVERSITARIO OFICIAL: NOTA MEDIA OBTENIDA:

AÑO DE INICIO: AÑO DE FINALIZACIÓN: ÁREA DE LA TITULACIÓN:

UNIVERSIDAD: FACULTAD / ESCUELA:

CIUDAD: PAÍS:

FECHA DE SOLICITUD O EXPEDICIÓN DEL TÍTULO: FECHA DE HOMOLOGACIÓN DEL TÍTULO:

TIPO DE TÍTULO UNIVERSITARIO:

- Licenciatura Grado Oficial Máster Oficial Doctorado

4	DECLARACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS FORMATIVOS EXIGIDOS (Continuación)
4 B	DECLARACIÓN DE FORMACIÓN ESPECÍFICA REQUERIDA SOBRE LA UNIÓN EUROPEA O LAS COMUNIDADES ANDALUZAS EN EL EXTERIOR, SEGÚN LA BECA SOLICITADA (Marcar al menos una opción)
<input type="checkbox"/>	Asignatura del programa académico acreditativa de la formación específica sobre la Unión Europea o las Comunidades Andaluza en el Exterior, según la beca solicitada, correspondiente al título universitario oficial declarado para acreditar el requisito de titulación (Debe estar reflejada en el certificado universitario correspondiente). DENOMINACIÓN DE LA/S ASIGNATURA/S: _____ N° DE CRÉDITOS: _____ N° DE HORAS: _____
<input type="checkbox"/>	Título universitario sobre materias relacionadas con la Unión Europea o las Comunidades Andaluza en el Exterior, según la beca solicitada (Debe cumplimentarse también en el apartado 6).
<input type="checkbox"/>	Actividad formativa específica sobre la Unión Europea o las Comunidades Andaluza en el Exterior, según la beca solicitada, de 40 horas o más (Debe cumplimentarse también en el apartado 6)
<input type="checkbox"/>	Periodo/s de prácticas no curriculares, actividades laborales u otras similares relacionadas con la Unión Europea o las Comunidades Andaluza en el Exterior, según la beca solicitada (Debe cumplimentarse también en el apartado 6)
4 C	DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO DE LOS IDIOMAS REQUERIDOS PARA LA DELEGACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA EN BRUSELAS (Inglés y Francés)
Declaro, bajo mi responsabilidad, que son verdaderos todos los datos reflejados sobre mi conocimiento de los idiomas:	
<input type="checkbox"/>	INGLÉS NIVEL ADQUIRIDO: <input type="checkbox"/> Nivel Intermedio o equivalente al B2. <input type="checkbox"/> Nivel avanzado o equivalente al C1. <input type="checkbox"/> Bilingüe.
ENTIDAD QUE EMITE LA CERTIFICACIÓN, en su caso: _____	
<input type="checkbox"/>	FRANCÉS NIVEL ADQUIRIDO: <input type="checkbox"/> Nivel Intermedio o equivalente al B2. <input type="checkbox"/> Nivel avanzado o equivalente al C1. <input type="checkbox"/> Bilingüe.
ENTIDAD QUE EMITE LA CERTIFICACIÓN, en su caso: _____	
4 D	DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO DE LOS IDIOMAS REQUERIDOS PARA LA SECRETARÍA GENERAL DE ACCIÓN EXTERIOR DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA EN SEVILLA (Elegir solamente un idioma: Inglés o Francés)
Declaro, bajo mi responsabilidad, que son verdaderos todos los datos reflejados sobre mi conocimiento de uno de los siguientes idiomas:	
Opción: <input type="checkbox"/>	INGLÉS NIVEL ADQUIRIDO: <input type="checkbox"/> Nivel Intermedio o equivalente al B2. <input type="checkbox"/> Nivel avanzado o equivalente al C1. <input type="checkbox"/> Bilingüe.
ENTIDAD QUE EMITE LA CERTIFICACIÓN, en su caso: _____	
Opción: <input type="checkbox"/>	FRANCÉS NIVEL ADQUIRIDO: <input type="checkbox"/> Nivel Intermedio o equivalente al B2. <input type="checkbox"/> Nivel avanzado o equivalente al C1. <input type="checkbox"/> Bilingüe.
ENTIDAD QUE EMITE LA CERTIFICACIÓN, en su caso: _____	
5	DECLARACIÓN DE MÉRITOS PARA SER VALORADOS
5 A	DECLARACIÓN DE LA NOTA MEDIA DEL TÍTULO OFICIAL PRESENTADO COMO REQUISITO (Máximo 4 puntos)
<input type="checkbox"/>	Nota media Matrícula de Honor (4 puntos).
<input type="checkbox"/>	Nota media Sobresaliente (3 puntos).
<input type="checkbox"/>	Nota media Notable (2 puntos).
5 B	DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO DE IDIOMAS QUE NO SE HAYAN ALEGADO COMO REQUISITOS, SEGÚN LA BECA SOLICITADA (1 punto cada idioma, máximo 2 puntos)
Declaro, bajo mi responsabilidad, que son verdaderos todos los datos reflejados sobre mi conocimiento del idioma señalado:	
IDIOMA: _____	NIVEL ADQUIRIDO: <input type="checkbox"/> Nivel Intermedio o equivalente al B2. <input type="checkbox"/> Nivel avanzado o equivalente al C1. <input type="checkbox"/> Bilingüe.
ENTIDAD QUE EMITE LA CERTIFICACIÓN, en su caso: _____	
Declaro, bajo mi responsabilidad, que son verdaderos todos los datos reflejados sobre mi conocimiento del idioma señalado:	
IDIOMA: _____	NIVEL ADQUIRIDO: <input type="checkbox"/> Nivel Intermedio o equivalente al B2. <input type="checkbox"/> Nivel avanzado o equivalente al C1. <input type="checkbox"/> Bilingüe.
ENTIDAD QUE EMITE LA CERTIFICACIÓN, en su caso: _____	

5	DECLARACIÓN DE MÉRITOS PARA SER VALORADOS (Continuación)		
5 C	DECLARACIÓN DE FORMACIÓN ESPECÍFICA, SEGÚN LA BECA SOLICITADA		
TÍTULOS UNIVERSITARIOS ADICIONALES O CURSOS DE 500 O MÁS HORAS LECTIVAS SOBRE LA UNIÓN EUROPEA O LAS COMUNIDADES ANDALUZAS EN EL EXTERIOR, SEGÚN LA BECA SOLICITADA (3 puntos por actividad, máximo 6 puntos)			
Título / denominación de la actividad formativa		Entidad emisora del título	
ASISTENCIA ACREDITADA A CURSO/S DE 250 A 499 HORAS LECTIVAS SOBRE LA UNIÓN EUROPEA O LAS COMUNIDADES ANDALUZAS EN EL EXTERIOR, SEGÚN LA BECA SOLICITADA (1,50 puntos por curso, máximo 3 puntos)			
Título / denominación de la actividad formativa		Entidad emisora del título	
ASISTENCIA ACREDITADA A CURSO/S DE 100 A 249 HORAS LECTIVAS SOBRE LA UNIÓN EUROPEA O LAS COMUNIDADES ANDALUZAS EN EL EXTERIOR, SEGÚN LA BECA SOLICITADA (0,50 puntos por curso, máximo 2 puntos)			
Título / denominación de la actividad formativa		Entidad emisora del título	
ASISTENCIA ACREDITADA A CURSO/S DE 40 A 99 HORAS LECTIVAS SOBRE LA UNIÓN EUROPEA O LAS COMUNIDADES ANDALUZAS EN EL EXTERIOR, SEGÚN LA BECA SOLICITADA (0,25 puntos por curso, máximo 1 puntos)			
Título / denominación de la actividad formativa		Entidad emisora del título	
5 D	DECLARACIÓN DE PERIODO/S DE PRÁCTICAS NO CURRICULARES, ACTIVIDADES LABORALES U OTRAS SIMILARES RELACIONADAS CON LA BECA SOLICITADA (0,5 puntos por mes hasta un máximo 3 puntos)		
ENTIDAD EN LA QUE HA REALIZADO LA ACTIVIDAD	LOCALIDAD	FUNCIONES/ACTIVIDAD REALIZADA	PERIODO
			De:
			Hasta:
			De:
			Hasta:
			De:
			Hasta:
			De:
			Hasta:

6	DOCUMENTOS A APORTAR					
6 A	AUTORIZACIÓN PARA RECABAR DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA					
<input type="checkbox"/>	Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren.					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="188 302 277 358">Documento</th> <th data-bbox="277 302 869 358">Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó</th> <th data-bbox="869 302 1045 358">Fecha de emisión o presentación</th> <th data-bbox="1045 302 1530 358">Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó*</th> </tr> </thead> </table>	Documento	Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó*	
Documento	Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó*			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.						
6 B	AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES					
<input type="checkbox"/>	Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico:					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="188 750 277 806">Documento</th> <th data-bbox="277 750 885 806">Administración Pública</th> <th data-bbox="885 750 1061 806">Fecha emisión/presentación</th> <th data-bbox="1061 750 1220 806">Órgano</th> <th data-bbox="1220 750 1530 806">Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó</th> </tr> </thead> </table>	Documento	Administración Pública	Fecha emisión/presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
Documento	Administración Pública	Fecha emisión/presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
6 C	DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA QUE SE PRESENTA FACULTATIVAMENTE CON LA SOLICITUD					
Adjunto a la presente solicitud la siguiente documentación, original o copia compulsada (Marcar las opciones correspondientes):						
<input type="checkbox"/>	Declaración expresa responsable de tener vecindad o haber nacido en cualesquiera municipios de la Comunidad Autónoma de Andalucía, o de ser español/a y encontrarse en uno de los supuestos previstos en el artº 5.2. del Estatuto de Autonomía para Andalucía, con el compromiso de presentar certificación acreditativa si resulta beneficiario/a.					
<input type="checkbox"/>	Autorización de la persona solicitante a su representante.					
<input type="checkbox"/>	Título universitario oficial exigido en la convocatoria o certificación de haberlo solicitado y tener abonados los derechos.					
<input type="checkbox"/>	Certificación académica del título universitario oficial presentado como requisito que incluya las calificaciones de las materias curriculares del mismo.					
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa del conocimiento de los idiomas exigidos en la convocatoria, según la beca solicitada.					
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa del conocimiento de otros idiomas alegados a efectos de obtención de méritos, según la beca solicitada.					
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa para el cumplimiento del requisito de formación específica, según la beca solicitada, así como para la acreditación de méritos.					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Título universitario sobre materias relacionadas con la Unión Europea o las Comunidades Andaluzas en el Exterior, según la beca solicitada.					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Actividad formativa específica sobre la Unión Europea o las Comunidades Andaluzas en el Exterior, según la beca solicitada, de 40 horas o más.					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Periodo/s de prácticas no curriculares, actividades laborales u otras similares relacionadas con la beca solicitada.					
<input type="checkbox"/>	Currículum vitae.					
<input type="checkbox"/>	Otras declaraciones distintas de las contempladas en el apartado 8 de este Anexo I u otros documentos exigidos en la convocatoria, según la Ley anual del Presupuesto u otra norma, según se relacionan a continuación:					
1.-					
2.-					
3.-					
4.-					
5.-					
6.-					

7 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA				
DECLARO , bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y, expresamente, que (Marcar lo que proceda) :				
<input type="checkbox"/> No incurrir en ninguna de las situaciones contempladas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, con las salvedades previstas en el artículo 3.3 de la Orden por la que se establecen las Bases Reguladoras de estas Becas.				
<input type="checkbox"/> Declaro, bajo mi responsabilidad, que cumplo los requisitos previstos en el artículo 2 de esta Orden para poder obtener la condición de persona beneficiaria, así como no incurrir en las prohibiciones previstas en el artículo 3.				
<input type="checkbox"/> Declaro, bajo mi responsabilidad, que cumplo los requisitos exigidos en las bases reguladoras y:				
<input type="checkbox"/> Me comprometo a aportar la documentación requerida en el supuesto de resultar beneficiario/a provisional o suplente.				
<input type="checkbox"/> Aporto, junto con esta solicitud, la documentación acreditativa exigida en dichas bases reguladoras.				
<input type="checkbox"/> Aporto, junto con esta solicitud, parte de la documentación acreditativa exigida en dichas bases reguladoras y me comprometo a aportar la documentación requerida restante en el supuesto de resultar beneficiario/a provisional o suplente.				
<input type="checkbox"/> No he solicitado ni obtenido becas o ayudas para la misma finalidad.				
<input type="checkbox"/> He solicitado y/o obtenido otras becas o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.				
Solicitadas				
Fecha/Año de solicitud	Otro Órgano de la Junta de Andalucía / Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	IMPORTE	PERIODO	
		€	De:	
			Hasta:	
		€	De:	
			Hasta:	
		€	De:	
			Hasta:	
Concedidas				
Fecha/Año de solicitud	Otro Órgano de la Junta de Andalucía / Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	IMPORTE	PERIODO	
		€	De:	
			Hasta:	
		€	De:	
			Hasta:	
		€	De:	
			Hasta:	
Que, reuniendo los requisitos exigidos y aceptando los términos de la convocatoria arriba señalada, SOLICITO la participación en la misma y me COMPROMETO a cumplir las obligaciones exigidas en la normativa de aplicación.				
En a de de				
LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE				
Fdo.:				

EXCMO/A. SR/A. CONSEJERO/A DE LA PRESIDENCIA, ADMINISTRACIÓN LOCAL Y MEMORIA DEMOCRÁTICA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de la Presidencia, Administración Local y Memoria Democrática le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado "SOLICITUDES". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de las peticiones y concesiones de becas convocadas.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de la Presidencia, Administración Local y Memoria Democrática. Secretaría General de Acción Exterior. Palacio de San Telmo, Avda. de Roma s/n 41071 Sevilla.