

SOLICITUD DE AYUDA DE MATRÍCULA
Enseñanzas Artísticas. CURSO 2010 / 2011

Código IAPA nº 1100 Modelo 583

A.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO							
NIF/NIE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE:	
FECHA DE NACIMIENTO:		PAÍS DE NACIONALIDAD		MINUSVALÍA(GRADO)		SEXO <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
				CASADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> El alumno desciende de emigrantes retornados	
DOMICILIO FAMILIAR:							
CALLE: Nº ESCALERA PISO LETRA							
PROVINCIA, LOCALIDAD, CÓDIGO POSTAL:							
CORREO ELECTRÓNICO:				TELÉFONO:		TELÉFONO MÓVIL:	
ENTIDAD Y CUENTA O CARTILLA DONDE DESEA PERCIBIR LA AYUDA:							
NIF/NIE (DEL TITULAR DE LA CUENTA):							
Nº de Cuenta (20 dígitos)		Código Banco		Código Agencia		DC	
B.- DATOS ACADÉMICOS Y DEL CENTRO DOCENTE EN QUE ESTÁ ESCOLARIZADO EL ALUMNO.							
DENOMINACIÓN DEL CENTRO				PROVINCIA		LOCALIDAD	
CURSO ESTUDIO Y ESPECIALIDAD EN QUE ESTÁ MATRICULADO, PARA EL QUE SOLICITA LA AYUDA							
.....				
(CURSO)		(ESTUDIOS)		(ESPECIALIDAD)			
C.- DATOS PERSONALES DE LA UNIDAD FAMILIAR y SITUACION ALEGADA.							
PARENTESCO	NIF / NIE	APELLIDOS Y NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	EXTRANJERO	CASADO	MINUSVALIA (GRADO)
					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> Condición legal de familia numerosa registrada en la C. A. de Castilla y León, Nº de título con fecha de caducidad el / / <input type="checkbox"/> Algún miembro de la familia ha sido víctima de delitos de terrorismo. <input type="checkbox"/> Algún miembro de la familia ha sido víctima de violencia de género.							

Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan las bases y la convocatoria para la que se solicita la ayuda, que cumplen los requisitos exigidos por las mismas, incluido el no hallarse incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvenciones señalada en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que se encuentran al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, asumiendo el compromiso de comunicar cualquier variación que se produzca en el contenido de la presente declaración respecto de las citadas prohibiciones y obligaciones conforme a lo determinado en el apartado 5.2 de la Orden de convocatoria y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. Asimismo, tienen conocimiento de que en caso de obtener otra beca o ayuda procedente de cualquier Administración o entidad pública o privada deberá comunicarlo a la Dirección Provincial de Educación correspondiente al centro en que el alumno se encuentre matriculado.

Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los interesados referentes al nivel de renta y domicilio fiscal a través de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, a recabar los datos del D.N.I. o equivalente de los extranjeros residentes en territorio español, de empadronamiento, de la condición de familia numerosa y el grado de minusvalía a través de los organismos y entidades correspondientes. En caso de que no autorice las tramitaciones anteriores marque la casilla [] y deberá aportar la documentación correspondiente. Negarse a comunicar los datos referidos puede imposibilitar la tramitación de la solicitud. Autorizan también a comunicar a través de SMS al teléfono móvil que aparece en la solicitud información referente al proceso de tramitación (en caso contrario marque la casilla []).

En a de de

ALUMNO (FIRMA) MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (FIRMAS)

Fdo.: Fdo.:

Los datos contenidos en la presente solicitud serán incluidos en el fichero de datos de carácter personal denominado "Sistema Integrado de Becas y Ayudas al Estudio", creado por Orden EDU/1774/2009, de 28 de agosto, (BOCyL nº 169 de 3 de septiembre de 2009) e inscrito en el Registro General de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Secretaría General de la Consejería de Educación.

Para cualquier consulta relacionada con esta modalidad de ayuda o para sugerencias relacionadas con este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

ILMO. SR. DELEGADO TERRITORIAL DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN EN
(Entréguese preferentemente en la Secretaría del Centro donde está matriculado el alumno)