



ANEXO I

SOLICITUD DE AYUDA DE MATRÍCULA DE ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS CURSO 2009/2010						(sello y fecha del registro de entrada)		
A.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO								
PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				
NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO		Extranjero (Marcar X) <input type="checkbox"/>		NIF/NIE		
		DÍA MES AÑO						
<input type="checkbox"/> El alumno descende de emigrantes retornados		ESTADO CIVIL		Casado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		Minusvalía (Marcar X) <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO FAMILIAR: CALLE		Nº		ESCALERA		PISO LETRA		
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA				
TELEFONO		TELÉFONO MÓVIL						
NIF/NIE (DEL TITULAR DE LA CUENTA):								
ENTIDAD Y CUENTA O CARTILLA DONDE DESEA PERCIBIR LA AYUDA.								
ENTIDAD		OFICINA		D.C.		Nº DE CUENTA		
B.- SITUACIÓN FAMILIAR ALEGADA (Marcar, en su caso, la casilla correspondiente)								
<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.								
C.- DATOS ACADÉMICOS Y DEL CENTRO DOCENTE								
Denominación del Centro				LOCALIDAD		PROVINCIA		
CURSO ESTUDIOS Y FAMILIA/ESPECIALIDAD EN QUE ESTÁ MATRICULADO (ENSEÑANZAS ELEMENTALES PROFESIONALES O ARTÍSTICAS SUPERIORES)								
(CURSO)		(ESTUDIOS)		(FAMILIA / ESPECIALIDAD)				
D.-DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR								
PARENTESCO	NIF/NIE	APELLIDOS Y NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO		MINUS-VÁLIDO	EXTRAN-JERO	CASADO

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 5.7 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 Administración educativa y, que en el caso de inexactitud de los datos aportados la solicitud será denegada. 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).

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 al grado de minusvalía a través de los organismos y entidades correspondientes. En caso de que no autorice las tramitaciones anteriores, deberá aportar la documentación correspondiente. Negarse a comunicar los datos referidos puede imposibilitar la tramitación de la solicitud. Asimismo, 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.

_____, a ____ de _____ de 200__

ALUMNO
(FIRMA)

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR
(FIRMAS)

ILMO. SR.DELEGADO TERRITORIAL DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN EN _____

(Entréguese preferentemente en la Secretaría del Centro donde está matriculado el alumno)

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