

Los cuadros sombreados en gris están reservados para la administración. No se deben marcar.

1. ALUMNO

A.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO													
NIF/NIE:			PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE:				
FECHA NACIMIENTO			NACIONALIDAD:			SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			CASADO <input type="checkbox"/>				
B.- DOCUMENTACIÓN Y AUTORIZACIONES DEL ALUMNO													
DNI	La Consejería de Educación verificará directamente por medios electrónicos los datos de identidad personal (DNI/NIE). En caso de oponerse a dicha verificación marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte fotocopia del DNI/NIE.										VERIFICADO <input type="checkbox"/>		
INE	La Consejería de Educación accederá al servicio de verificación de datos de residencia del alumno, salvo oposición. En caso de oponerse marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte volante de empadronamiento.										VERIFICADO <input type="checkbox"/>		
AEAT	<input type="checkbox"/>	AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio _____				<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio _____, y aporoto certificado de rentas emitido por la AEAT.						
C.- DATOS DE CONTACTO													
Correo electrónico: _____ TFNO1: _____ TFNO2: _____													
DOMICILIO FAMILIAR: Tipo de vía: _____ Nombre de la vía: _____ Nº: _____ Escalera: _____													
Piso: _____ Letra: _____ Provincia: _____ Localidad: _____ CP: _____													
D.- ENTIDAD Y CUENTA DONDE DESEA PERCIBIR LA AYUDA.													
IBAN			Código Banco			Código Agencia			DC		Nº de cuenta		
E.- DATOS ACADÉMICOS Y DEL CENTRO DOCENTE EN QUE ESTÁ ESCOLARIZADO EL ALUMNO													
Denominación del centro:													
Provincia:						Localidad							
CURSO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO EN EL ____/____.													
(No cumplimentar si la solicitud es por haber participado en refuerzo educativo julio ____)													
.....de E. Infantil de E. Primaria de ESO. de FP Básica de E Especial de T.V.A.													
<input type="checkbox"/> Escolarizado en este centro por decisión de la Comisión de Escolarización de _____, en el año													
<input type="checkbox"/> El alumno no puede hacer uso de transporte escolar como consecuencia de serias dificultades físicas o psíquicas.													
<input type="checkbox"/> El alumno tiene ampliación del horario lectivo vinculado a una sección bilingüe.													
<input type="checkbox"/> El alumno ha participado en julio de ____ en un programa de refuerzo educativo promovido por la Consejería de Educación.													
DESPLAZAMIENTO: (Cumplimentar las opciones necesarias)													
Distancia entre la localidad del domicilio familiar y el Centro (Transporte diario):										Km			
Distancia entre la localidad del domicilio familiar a enlazar con el transporte escolar (Transporte diario):										Km			
Distancia entre la localidad del domicilio familiar y el centro (Ampliación de horario por sección bilingüe):										Km			
Distancia entre la localidad del domicilio familiar a enlazar con transporte o residencia (Transporte fin de semana):										Km			

2. SOLICITANTE (NO CUMPLIMENTAR SI EL ALUMNO ES MAYOR DE EDAD)

F.- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE							
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE:	
FECHA NACIMIENTO		PARENTESCO:		EXTRANJERO		CASADO	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

G.- DOCUMENTACIÓN Y AUTORIZACIONES DEL SOLICITANTE

DNI	La Consejería de Educación verificará directamente por medios electrónicos los datos de identidad personal (DNI/NIE). En caso de oponerse a dicha verificación marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte fotocopia del DNI/NIE.	VERIFICADO <input type="checkbox"/>
INE	La Consejería de Educación accederá al servicio de verificación de datos de residencia del solicitante, salvo oposición. En caso de oponerse marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte volante de empadronamiento.	VERIFICADO <input type="checkbox"/>
AEAT	<input type="checkbox"/> AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____ <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____, y aporoto certificado de rentas emitido por la AEAT.	

3. RESTO DE FAMILIARES QUE CONVIVEN CON EL ALUMNO A 31/12/ ____

PADRE/MADRE/TUTOR 1 DEL ALUMNO (DISTINTO DEL SOLICITANTE, SI EL ALUMNO ES MENOR DE EDAD)

NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE:	FECHA NAC	CASADO	EXTRANJERO
DNI	La Consejería de Educación verificará directamente por medios electrónicos los datos de identidad personal (DNI/NIE). En caso de oponerse a dicha verificación marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte fotocopia del DNI/NIE.					VERIFICADO <input type="checkbox"/>
AEAT	<input type="checkbox"/> AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____ <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____, y aporoto certificado de rentas emitido por la AEAT.					

PADRE/MADRE/TUTOR 2 DEL ALUMNO

NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE:	FECHA NAC	CASADO	EXTRANJERO
DNI	La Consejería de Educación verificará directamente por medios electrónicos los datos de identidad personal (DNI/NIE). En caso de oponerse a dicha verificación marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte fotocopia del DNI/NIE.					VERIFICADO <input type="checkbox"/>
AEAT	<input type="checkbox"/> AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____ <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____, y aporoto certificado de rentas emitido por la AEAT.					

HERMANO 1 DEL ALUMNO

NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE:	FECHA NAC	EXTRANJERO
DNI	La Consejería de Educación verificará directamente por medios electrónicos los datos de identidad personal (DNI/NIE). En caso de oponerse a dicha verificación marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte fotocopia del DNI/NIE.				VERIFICADO <input type="checkbox"/>
AEAT	<input type="checkbox"/> AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____ <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____, y aporoto certificado de rentas emitido por la AEAT.				

HERMANO 2 DEL ALUMNO

NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE:	FECHA NAC	EXTRANJERO
DNI	La Consejería de Educación verificará directamente por medios electrónicos los datos de identidad personal (DNI/NIE). En caso de oponerse a dicha verificación marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte fotocopia del DNI/NIE.				VERIFICADO <input type="checkbox"/>
AEAT	<input type="checkbox"/> AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____ <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____, y aporoto certificado de rentas emitido por la AEAT.				

HERMANO 3 DEL ALUMNO

NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE:	FECHA NAC	EXTRANJERO
DNI	La Consejería de Educación verificará directamente por medios electrónicos los datos de identidad personal (DNI/NIE). En caso de oponerse a dicha verificación marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte fotocopia del DNI/NIE.				VERIFICADO <input type="checkbox"/>
AEAT	<input type="checkbox"/> AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____ <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____, y aporoto certificado de rentas emitido por la AEAT.				

HERMANO 4 DEL ALUMNO

NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE:	FECHA NAC	EXTRANJERO

DNI	La Consejería de Educación verificará directamente por medios electrónicos los datos de identidad personal (DNI/NIE). En caso de oponerse a dicha verificación marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte fotocopia del DNI/NIE.	VERIFICADO <input type="checkbox"/>
AEAT	<input type="checkbox"/> AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____, y aporoto certificado de rentas emitido por la AEAT.

ASCENDIENTE 1 (ABUELO/ABUELA DEL ALUMNO)

NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE:	FECHA NAC	CASADO	EXTRANJERO

DNI	La Consejería de Educación verificará directamente por medios electrónicos los datos de identidad personal (DNI/NIE). En caso de oponerse a dicha verificación marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte fotocopia del DNI/NIE.	VERIFICADO <input type="checkbox"/>
AEAT	<input type="checkbox"/> AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____, y aporoto certificado de rentas emitido por la AEAT.

ASCENDIENTE 2 (ABUELO/ABUELA DEL ALUMNO)

NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE:	FECHA NAC	CASADO	EXTRANJERO

DNI	La Consejería de Educación verificará directamente por medios electrónicos los datos de identidad personal (DNI/NIE). En caso de oponerse a dicha verificación marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte fotocopia del DNI/NIE.	VERIFICADO <input type="checkbox"/>
AEAT	<input type="checkbox"/> AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO a la Consejería de Educación a la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio ____, y aporoto certificado de rentas emitido por la AEAT.

H.- A CUMPLIMENTAR POR EL DIRECTOR/A DEL CENTRO ESCOLAR

D./D^a. _____, como director/a del centro _____, certifica que los datos contenidos en esta solicitud son coincidentes con la documentación obrante en el centro. _____, a _____ de _____ de _____

(SELLO DEL CENTRO)

(FIRMA)

INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Responsable del tratamiento	_____
Finalidad del tratamiento	Gestionar una subvención pública.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o ejercicio de poderes públicos.
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y el en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

Para cualquier consulta relacionada con esta modalidad de ayuda o para sugerencias relacionadas con este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 983 327 850).

El solicitante (alumno mayor de edad o padre, madre o representante legal del menor) declara aceptar las bases y convocatoria, la veracidad de los datos consignados en la solicitud incluidos los relativos a la cuenta bancaria, y no hallarse incurso en ninguna de las prohibiciones del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, encontrarse al corriente de sus obligaciones fiscales y frente a la Seguridad Social y comunicar cualquier variación posterior de los datos de la solicitud. La obtención de cualquier otra beca o ayuda para la misma finalidad deberá ser comunicada a la Dirección Provincial de Educación del centro del alumno. Autorizan también a comunicar a través de SMS al teléfono móvil que aparece en la solicitud información referente al proceso de tramitación.

En _____, a _____ de _____ de _____

EL SOLICITANTE (FIRMA)

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (FIRMAS)

Fdo.:

Fdo.:

EXCMA. SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN

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