

**SOLICITUD DE AYUDA PARA ESTUDIOS POSTOBLIGATORIOS
Bachillerato, CFGM, CFGS, FPB, E. Artísticas. CURSO**

Código IAPA nº 2281 Modelo 3521

A.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO												
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE:				
FECHA NACIMIENTO:			NACIONALIDAD:			SEXO <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer			CASADO <input type="checkbox"/>			
B.- DATOS DE CONTACTO												
Correo electrónico: _____ TFNO: _____ SOLICITA RECIBIR SMS EN TFNO: _____												
DOMICILIO FAMILIAR: Tipo de vía: _____ Nombre de la vía: _____												
Nº: ____ Escalera: ____ Piso: ____ Letra: ____ Provincia: _____ Localidad: _____ CP: _____												
C.- SOLICITANTE (NO CUMPLIMENTAR SI EL ALUMNO ES MAYOR DE EDAD)												
PARENTESCO		EXTRAN-JERO	NIF/NIE			APELLIDOS Y NOMBRE				FECHA NACIMIENTO		CASADO
		<input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/>
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:												
ESTUDIOS (Bachillerato, CFGM, CFGS, E. Artísticas, FPB):												
FAMILIA/ESPECIALIDAD												
Solicita ayuda para residencia: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>												
F.- RESTO DE FAMILIARES QUE CONVIVEN CON EL ALUMNO (a 31/12/)												
PARENTESCO		EXTRAN-JERO	NIF / NIE			APELLIDOS Y NOMBRE				FECHA NACIMIENTO		CASADO
		<input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/>
G.- A CUMPLIMENTAR POR EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO ESCOLAR												
D/D ^a, como Director/a del centro escolar, CERTIFICA que el alumno al que se refiere esta solicitud está matriculado y cumple los requisitos académicos establecidos en el apartado Sexto de la convocatoria.										(FIRMA Y SELLO)		

**DEDUCCIONES DE LA RENTA FAMILIAR
AYUDA PARA ESTUDIOS POSTOBLIGATORIOS
Bachillerato, CFGM, CFGS, FPB, E. Artísticas. CURSO**

Código IAPA nº 2281 Modelo 3521

H.- RELACIÓN DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR CON ALGÚN GRADO DE DISCAPACIDAD (alumno, hermano o hijo del solicitante, o el propio solicitante. Apartado 7.4.c) de la Orden de convocatoria):													
NIF/NIE				PARENTESCO				APELLIDOS Y NOMBRE				GRADO DISCAPACIDAD	A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN RECONOCIDO POR UNA ADMINISTRACIÓN DISTINTA A LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN
													<input type="checkbox"/>
													<input type="checkbox"/>
													<input type="checkbox"/>
													<input type="checkbox"/>
													<input type="checkbox"/>
													<input type="checkbox"/>
													<input type="checkbox"/>
													<input type="checkbox"/>
													<input type="checkbox"/>

I.- DATOS RELATIVOS A FAMILIA NUMEROSA												
Condición legal de familia numerosa con la categoría con título nº _____, fecha caducidad _____.										A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN		
Nº de hijos incluidos en el título de familia numerosa a 31/12/ _____ : _____										TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA RECONOCIDO POR UNA ADMINISTRACIÓN DISTINTA A LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN		<input type="checkbox"/>

J.- OTRAS DEDUCCIONES. A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN												
Nº de hermanos del solicitante menores de 25 años que cursan estudios universitarios y residen fuera del domicilio familiar: _____												
<input type="checkbox"/> El alumno es huérfano absoluto menor de 25 años.												

El solicitante (alumno mayor de edad o padre, madre o representante legal del menor) declara aceptar las bases y convocatoria, cumplir los requisitos exigidos por la misma, 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.

Los abajo firmantes **NO AUTORIZAN** a la Consejería de Educación para la obtención de datos 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, la condición de familia numerosa o de discapacidad de algún miembro de la unidad familiar y consulta al Servicio de Verificación de Datos de Residencia. En caso de que no autoricen las tramitaciones anteriores deberán aportar la documentación correspondiente.

En _____, a _____ de _____ de _____

EL SOLICITANTE (FIRMA)

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (FIRMAS)

Fdo.: _____ Fdo.: _____
 Los datos de la presente solicitud serán incluidos en el fichero de datos de carácter personal creado por Orden EDU/1774/2009, de 28 de agosto, 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 983 327 850

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN
 (Entréguese preferentemente en la Secretaría del Centro donde está matriculado el alumno)