

**SOLICITUD DE AYUDA PARA ESTUDIOS POSTOBLIGATORIOS  
Bachillerato, CFGM, CFGS, FPB, E. Artísticas. CURSO 2016/2017**

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	EXTRANJERO	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 31/12/2015)									
PARENTESCO	EXTRANJERO	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 DIRECTOR DEL CENTRO ESCOLAR									
D/D <sup>a</sup> ....., como Director 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 2016/2017**

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 _____.	<b>A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN</b>
Nº de hijos incluidos en el título de familia numerosa a 31/12/2015: _____	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  **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. Negarse a comunicar los datos referidos puede imposibilitar la tramitación de la solicitud.

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)