

JUSTIFICANT DE LLIURAMENT / JUSTIFICANTE DE ENTREGA

Organisme / Organismo: Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport

NIF: X9309818Q



Presentador: VLADYSLAV MAZURKEVYCH (Nif: X9309818Q)

Data / Fecha: 05/02/2018 22.02.27

Nombre de Transacció /
Número de Transacción: UJEIL2XN-YZVER8T8-T8VZDAAG



Assumpte / Asunto: Solicitud de beca para la realización de estudios universitarios en la Comunitat Valenciana

DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN


Empremta electrònica /
Huella electrónica


Descripció / Descripción

d17c1cf845727f92c2c05ca0fb74455f8dd0e0e1 (PDF)-Formulario de solicitud

		SOL·LICITUD DE BECA PER A LA REALITZACIÓ D'ESTUDIS UNIVERSITARIS EN LA COMUNITAT VALENCIANA SOLICITUD DE BECA PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS EN LA COMUNITAT VALENCIANA			
A DADES PERSONALS (els camps marcats amb (*) són obligatoris) DATOS PERSONALES (los campos marcados con (*) son obligatorios)					
NIF/NIE (*)		1r COGNOM / 1º APELLIDO (*)		2n COGNOM / 2º APELLIDO	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO (*)		NACIONALITAT / NACIONALIDAD (*)			SEXE / SEXO (*)
TIPUS DE VIA / TIPO DE VÍA		NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA (*)		NÚM. (*)	ESC. PIS / PISO PTA.
PROVÍNCIA / PROVINCIA (*)		MUNICIPI / MUNICIPIO (*)		CP (*)	TELÈFON / TELÉFONO TELÈF. MÒBIL / TELÉF. MÓVIL
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO (*)				ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	
B ESTUDIS PER ALS QUE SOL·LICITA AJUDA (els camps marcats amb (*) són obligatoris) ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA AYUDA (los campos marcados con (*) son obligatorios)					
Sol·licita beca per a estudis de Màster Universitari? / ¿Solicita beca para estudios de Máster Universitario? (*)					
UNIVERSITAT / UNIVERSIDAD (*)		CENTRE / CENTRO			
TITULACIÓ (Si cursa una doble titulació indique només la titulació principal) / TITULACIÓN (Si cursa una doble titulación indique sólo la titulación principal) (*)					
Ha sol·licitat o sol·licitarà ajuda per a estos estudis en la convocatòria del Ministeri d'Educació? (*) ¿Ha solicitado o va a solicitar ayuda para estos estudios en la convocatoria del Ministerio de Educación? (*)					
C ALTRES ESTUDIS UNIVERSITARIS (els camps marcats amb (*) són obligatoris) OTROS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS (los campos marcados con (*) son obligatorios)					
Posseïx algun tipus de titulació universitària ? / ¿Posee algún tipo de titulación universitaria? (*)					
En cas afirmatiu, indique quina : / En caso afirmativo, indique cuál:					
D DADES FAMILIARS (membres de la família que resideixen en el domicili familiar) DATOS FAMILIARES (miembros de la familia que residen en el domicilio familiar)					
En este apartado ha de introducir les dades dels familiars que estaven residint amb vosté a data 31 de desembre de l'any anterior al curs de la convocatòria (no s'inclouran els germans que tinguin 25 o més anys en la dita data, llevat que tinguin alguna discapacitat). En los casos en que el solicitante alegue su independencia familiar y económica, cualquiera que sea su estado civil, deberá acreditar que cuenta con medios económicos propios suficientes que permitan dicha independencia, así como la titularidad o el alquiler de su domicilio habitual, que será el que habita durante el curso escolar. En cualquier momento del procedimiento, se podrá requerir la aportación de los documentos originales que acrediten la situación de independencia.					
En este apartado debe introducir los datos de los familiares que estaban residiendo con usted a fecha 31 de diciembre del año anterior al curso de la convocatoria (no se incluirán los hermanos que tengan 25 o más años en dicha fecha, salvo que tengan alguna discapacidad). En los casos en que el solicitante alegue su independencia familiar y económica, cualquiera que sea su estado civil, deberá acreditar que cuenta con medios económicos propios suficientes que permitan dicha independencia, así como la titularidad o el alquiler de su domicilio habitual, que será el que habita durante el curso escolar. En cualquier momento del procedimiento, se podrá requerir la aportación de los documentos originales que acrediten la situación de independencia.					
DADES MEMBRE 1 / DATOS MIEMBRO 1					
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE			
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO		NOM / NOMBRE	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	
DADES MEMBRE 2 / DATOS MIEMBRO 2					
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE			
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO		NOM / NOMBRE	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	
DADES MEMBRE 3 / DATOS MIEMBRO 3					
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE			
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO		NOM / NOMBRE	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	

		SOL·LICITUD DE BECA PER A LA REALITZACIÓ D'ESTUDIS UNIVERSITARIS EN LA COMUNITAT VALENCIANA SOLICITUD DE BECA PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS EN LA COMUNITAT VALENCIANA			
A DADES PERSONALS (els camps marcats amb (*) són obligatoris) DATOS PERSONALES (los campos marcados con (*) son obligatorios)					
NIF/NIE (*)		1r COGNOM / 1º APELLIDO (*)		2n COGNOM / 2º APELLIDO	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO (*)		NACIONALITAT / NACIONALIDAD (*)			SEXE / SEXO (*)
TIPUS DE VIA / TIPO DE VÍA		NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA (*)		NÚM. (*)	ESC. PIS / PISO PTA.
PROVÍNCIA / PROVINCIA (*)		MUNICIPI / MUNICIPIO (*)		CP (*)	TELÈFON / TELÉFONO TELÈF. MÒBIL / TELÉF. MÓVIL
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO (*)				ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	
B ESTUDIS PER ALS QUE SOL·LICITA AJUDA (els camps marcats amb (*) són obligatoris) ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA AYUDA (los campos marcados con (*) son obligatorios)					
Sol·licita beca per a estudis de Màster Universitari? / ¿Solicita beca para estudios de Máster Universitario? (*)					
UNIVERSITAT / UNIVERSIDAD (*)		CENTRE / CENTRO			
TITULACIÓ (Si cursa una doble titulació indique només la titulació principal) / TITULACIÓN (Si cursa una doble titulación indique sólo la titulación principal) (*)					
Ha sol·licitat o sol·licitarà ajuda per a estos estudis en la convocatòria del Ministeri d'Educació? (*) ¿Ha solicitado o va a solicitar ayuda para estos estudios en la convocatoria del Ministerio de Educación? (*)					
C ALTRES ESTUDIS UNIVERSITARIS (els camps marcats amb (*) són obligatoris) OTROS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS (los campos marcados con (*) son obligatorios)					
Posseïx algun tipus de titulació universitària? / ¿Posee algún tipo de titulación universitaria? (*)					
En cas afirmatiu, indique quina : / En caso afirmativo, indique cuál:					
D DADES FAMILIARS (membres de la família que resideixen en el domicili familiar) DATOS FAMILIARES (miembros de la familia que residen en el domicilio familiar)					
En este apartado ha de introducir les dades dels familiars que estaven residint amb vosté a data 31 de desembre de l'any anterior al curs de la convocatòria (no s'inclouran els germans que tinguin 25 o més anys en la dita data, llevat que tinguin alguna discapacitat). En los casos en que el sol·licitant al·legue la seua independència familiar i econòmica, siga quin siga el seu estat civil, haurà d'acreditar que compta amb mitjans econòmics propis suficients que permeten la dita independència, així com la titularitat o el lloguer del seu domicili habitual, que serà el que habita durant el curs escolar. En cualquier momento del procedimiento, es podrá requerir la aportación de los documentos originales que acrediten la situación de independencia.					
En este apartado debe introducir los datos de los familiares que estaban residiendo con usted a fecha 31 de diciembre del año anterior al curso de la convocatoria (no se incluirán los hermanos que tengan 25 o más años en dicha fecha, salvo que tengan alguna discapacidad). En los casos en que el solicitante alegue su independencia familiar y económica, cualquiera que sea su estado civil, deberá acreditar que cuenta con medios económicos propios suficientes que permitan dicha independencia, así como la titularidad o el alquiler de su domicilio habitual, que será el que habita durante el curso escolar. En cualquier momento del procedimiento, se podrá requerir la aportación de los documentos originales que acrediten la situación de independencia.					
DADES MEMBRE 1 / DATOS MIEMBRO 1					
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE			
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO		NOM / NOMBRE	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	
DADES MEMBRE 2 / DATOS MIEMBRO 2					
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE			
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO		NOM / NOMBRE	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	
DADES MEMBRE 3 / DATOS MIEMBRO 3					
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE			
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO		NOM / NOMBRE	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	

 <div>GENERALITAT VALENCIANA</div>	<div>SOL·LICITUD DE BECA PER A LA REALITZACIÓ D'ESTUDIS UNIVERSITARIS EN LA COMUNITAT VALENCIANA</div> <div>SOLICITUD DE BECA PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS EN LA COMUNITAT VALENCIANA</div>		
<div>D</div>	DADES FAMILIARS (membres de la família que resideixen en el domicili familiar) cont. DATOS FAMILIARES (miembros de la familia que residen en el domicilio familiar) cont.		
DADES MEMBRE 4 / DATOS MIEMBRO 4			
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE	
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	
		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	
DADES MEMBRE 5 / DATOS MIEMBRO 5			
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE	
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	
		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	
DADES MEMBRE 6 / DATOS MIEMBRO 6			
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE	
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	
		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	
DADES MEMBRE 7 / DATOS MIEMBRO 7			
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE	
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	
		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	
DADES MEMBRE 8 / DATOS MIEMBRO 8			
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE	
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	
		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	
DADES MEMBRE 9 / DATOS MIEMBRO 9			
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE	
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	
		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	
DADES MEMBRE 10 / DATOS MIEMBRO 10			
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE	
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	
		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	

		SOL·LICITUD DE BECA PER A LA REALITZACIÓ D'ESTUDIS UNIVERSITARIS EN LA COMUNITAT VALENCIANA SOLICITUD DE BECA PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS EN LA COMUNITAT VALENCIANA	
D DADES FAMILIARS (membres de la família que resideixen en el domicili familiar) cont. DATOS FAMILIARES (miembros de la familia que residen en el domicilio familiar) cont.			
DADES MEMBRE 4 / DATOS MIEMBRO 4			
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE	
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	
		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	
DADES MEMBRE 5 / DATOS MIEMBRO 5			
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE	
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	
		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	
DADES MEMBRE 6 / DATOS MIEMBRO 6			
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE	
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	
		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	
DADES MEMBRE 7 / DATOS MIEMBRO 7			
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE	
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	
		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	
DADES MEMBRE 8 / DATOS MIEMBRO 8			
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE	
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	
		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	
DADES MEMBRE 9 / DATOS MIEMBRO 9			
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE	
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	
		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	
DADES MEMBRE 10 / DATOS MIEMBRO 10			
PARENTIU / PARENTESCO		NIF/NIE / NIF/NIE	
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	
		DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD	

MP031361

CHAP - SIGE

DIN - A4

IA-18244-01-E

E SITUACIONS QUE DECLARA EL SOL·LICITANT / SITUACIONES QUE DECLARA EL SOLICITANTE

Marque, en cas de trobar-se en alguna d'elles, les caselles referides a la/les situacions que s'indiquen. En qualsevol moment del procediment, es podrà requerir l'aportació dels documents originals justificatius de les circumstàncies al·legades.

Marque, en caso de encontrarse en alguna de ellas, las casillas referidas a la/las situaciones que se indican. En cualquier momento del procedimiento, se podrá requerir la aportación de los documentos originales justificativos de las circunstancias alegadas.

☐ Família nombrosa (indique el tipus) / Familia numerosa (indique el tipo):

(*) En cas de família nombrosa indicar el nombre de germans, inclòs el sol·licitant, o fills del sol·licitant:

(*) En el caso de familia numerosa indicar el número de hermanos, incluido el solicitante, o hijos del solicitante:

☐ Germans menors de 25 anys, fora del domicili familiar per estudis universitaris inclòs el sol·licitant (indicar nombre):

Hermanos menores de 25 años, fuera del domicilio familiar por estudios universitarios, incluido el solicitante (indicar número):

☐ Condició de minusvalidesa igual o superior al 33% del sol·licitant.

Condición de minusvalía igual o superior al 33% del solicitante.

☐ Condició de minusvalidesa igual o superior al 65% del sol·licitant.

Condición de minusvalía igual o superior al 65% del solicitante.

☐ Condició de minusvalidesa igual o superior al 33% de germans o fills del sol·licitant (indicar nombre):

Condición de minusvalía igual o superior al 33% de hermanos o hijos del solicitante (indicar número):

☐ Condició de minusvalidesa igual o superior al 65% de germans o fills del sol·licitant (indicar nombre):

Condición de minusvalía igual o superior al 65% de hermanos o hijos del solicitante (indicar número):

☐ Orfandat absoluta del sol·licitant sent este menor de 25 anys.

Orfandad absoluta del solicitante siendo este menor de 25 años.

☐ Algun membre de la unitat familiar obté rendes en l'estranger (indique la quantitat en euros):

Algún miembro de la unidad familiar obtiene rentas en el extranjero (indique la cantidad en euros):

€

F DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

El sol·licitant i el pare, mare o tutor, en el supòsit de ser menor d'edat no emancipat, declaren davall la seua responsabilitat solidària:

-Que accepten les bases de la present convocatòria.

-Que totes les dades incorporats a la sol·licitud s'ajusten a la realitat.

-Que queden assabentats que la inexactitud de les circumstàncies declarades donarà lloc a la denegació o revocació de la beca o ajuda.

-Que tenen coneixement de la incompatibilitat d'estes beques amb qualsevol altra ajuda o beca per a la mateixa o semblant activitat.

-Que no es troba inclòs en cap de les circumstàncies arreglades en les articles 13 i 34.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General Subvencions.

El solicitante y el padre, madre o tutor, en el supuesto de ser menor de edad no emancipado, declaran bajo su responsabilidad solidaria:

-Que aceptan las bases de la presente convocatoria.

-Que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad.

-Que quedan enterados de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la beca o ayuda.

-Que tienen conocimiento de la incompatibilidad de estas becas con cualquier otra ayuda o beca para la misma o similar actividad.

-Que no se encuentra incluido en ninguna de las circunstancias recogidas en los artículos 13 y 34.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

E SITUACIONS QUE DECLARA EL SOL·LICITANT / SITUACIONES QUE DECLARA EL SOLICITANTE

Marque, en cas de trobar-se en alguna d'elles, les caselles referides a la/les situacions que s'indiquen. En qualsevol moment del procediment, es podrà requerir l'aportació dels documents originals justificatius de les circumstàncies al·legades.

Marque, en caso de encontrarse en alguna de ellas, las casillas referidas a la/las situaciones que se indican. En cualquier momento del procedimiento, se podrá requerir la aportación de los documentos originales justificativos de las circunstancias alegadas.

☐ Família nombrosa (indique el tipus) / Familia numerosa (indique el tipo):

(*) En cas de família nombrosa indicar el nombre de germans, inclòs el sol·licitant, o fills del sol·licitant:

(*) En el caso de familia numerosa indicar el número de hermanos, incluido el solicitante, o hijos del solicitante:

☐ Germans menors de 25 anys, fora del domicili familiar per estudis universitaris inclòs el sol·licitant (indicar nombre):

Hermanos menores de 25 años, fuera del domicilio familiar por estudios universitarios, incluido el solicitante (indicar número):

☐ Condició de minusvalidesa igual o superior al 33% del sol·licitant.

Condición de minusvalía igual o superior al 33% del solicitante.

☐ Condició de minusvalidesa igual o superior al 65% del sol·licitant.

Condición de minusvalía igual o superior al 65% del solicitante.

☐ Condició de minusvalidesa igual o superior al 33% de germans o fills del sol·licitant (indicar nombre):

Condición de minusvalía igual o superior al 33% de hermanos o hijos del solicitante (indicar número):

☐ Condició de minusvalidesa igual o superior al 65% de germans o fills del sol·licitant (indicar nombre):

Condición de minusvalía igual o superior al 65% de hermanos o hijos del solicitante (indicar número):

☐ Orfandat absoluta del sol·licitant sent este menor de 25 anys.

Orfandad absoluta del solicitante siendo este menor de 25 años.

☐ Algun membre de la unitat familiar obté rendes en l'estranger (indique la quantitat en euros):

Algún miembro de la unidad familiar obtiene rentas en el extranjero (indique la cantidad en euros):

€

F DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

El sol·licitant i el pare, mare o tutor, en el supòsit de ser menor d'edat no emancipat, declaren davall la seua responsabilitat solidària:

-Que accepten les bases de la present convocatòria.

-Que totes les dades incorporats a la sol·licitud s'ajusten a la realitat.

-Que queden assabentats que la inexactitud de les circumstàncies declarades donarà lloc a la denegació o revocació de la beca o ajuda.

-Que tenen coneixement de la incompatibilitat d'estes beques amb qualsevol altra ajuda o beca per a la mateixa o semblant activitat.

-Que no es troba inclòs en cap de les circumstàncies arreglades en les articles 13 i 34.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General Subvencions.

El solicitante y el padre, madre o tutor, en el supuesto de ser menor de edad no emancipado, declaran bajo su responsabilidad solidaria:

-Que aceptan las bases de la presente convocatoria.

-Que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad.

-Que quedan enterados de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la beca o ayuda.

-Que tienen conocimiento de la incompatibilidad de estas becas con cualquier otra ayuda o beca para la misma o similar actividad.

-Que no se encuentra incluido en ninguna de las circunstancias recogidas en los artículos 13 y 34.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

G AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN

Els sotassignants, membres de la família majors d'edat, autoritzen a la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda i patrimoni familiar a l'efecte de la beca a través de les administracions tributàries i de la Direcció General del Catastre, així com les dades personals en el Sistema de Verificació de Dades de Residència i Identitat i del servei de consulta de dades de residència legal.

Los abajo firmantes, miembros de la familia mayores de edad, autorizan a la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte a obtener los datos necesarios para determinar la renta y el patrimonio familiar a efectos de la beca a través de las administraciones tributarias y de la Dirección General del Catastro, así como los datos personales en el Sistema de Verificación de Datos de Residencia e Identidad y del servicio de consulta de datos de residencia legal.

☐ Donem la nostra autorització / *Damos nuestra autorización*☐ No donem la nostra autorització / *No damos nuestra autorización*

En el cas de no donar la seua autorització, el sol·licitant haurà de remetre a la Direcció General d'Universitat, Investigació i Ciència (Av. Campanar, 32 - 46015 VALÈNCIA) la documentació següent:

-Certificat d'empadronament del sol·licitant.

-Certificat de la renda de l'últim exercici expedit per l'Agència Estatut d'Administració Tributària (AEAT) de tots els membres computables de la sol·licitud.

-Certificat de béns immobles, expedit per la Direcció General del Cadastre, de tots els membres computables de la sol·licitud.

-Còpia del Document Nacional de Identitat (DNI) o del Número d'Identitat d'Estranger (NIE) de tots els membres computables de la sol·licitud majors de 14 anys.

En el caso de no dar su autorización, el solicitante deberá remitir a la Dirección General de Universidad, Investigación y Ciencia (Av. Campanar, 32 - 46015 VALENCIA) la siguiente documentación:

-Certificado de empadronamiento del solicitante.

-Certificado de renta del último ejercicio expedido por la Agencia Estatut de Administración Tributaria (AEAT) de todos los miembros computables de la solicitud..

-Certificado de bienes inmuebles, expedido por la Dirección General del Catastro, de todos los miembros computables de la solicitud.

_____, ____ de _____ de _____

El sol·licitant / *El solicitante*

Pare o tutor legal / *Padre o tutor legal*

Mare o tutor legal / *Madre o tutora legal*

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

Firma dels altres membres de la sol·licitud majors d'edat : / *Firma de los otros miembros de la solicitud mayores de edad:*

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

H IDENTIFICADOR SOL·LICITUD / IDENTIFICADOR SOLICITUD

CODI / CÓDIGO

CHAP - SIGE

DIN - A4

IA-18244-01-E

G AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN

Els sotassignants, membres de la família majors d'edat, autoritzen a la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda i patrimoni familiar a l'efecte de la beca a través de les administracions tributàries i de la Direcció General del Catastre, així com les dades personals en el Sistema de Verificació de Dades de Residència i Identitat i del servei de consulta de dades de residència legal.

Los abajo firmantes, miembros de la familia mayores de edad, autorizan a la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte a obtener los datos necesarios para determinar la renta y el patrimonio familiar a efectos de la beca a través de las administraciones tributarias y de la Dirección General del Catastro, así como los datos personales en el Sistema de Verificación de Datos de Residencia e Identidad y del servicio de consulta de datos de residencia legal.

☐ Donem la nostra autorització / *Damos nuestra autorización*☐ No donem la nostra autorització / *No damos nuestra autorización*

En el cas de no donar la seua autorització, el sol·licitant haurà de remetre a la Direcció General d'Universitat, Investigació i Ciència (Av. Campanar, 32 - 46015 VALÈNCIA) la documentació següent:

-Certificat d'empadronament del sol·licitant.

-Certificat de la renda de l'últim exercici expedit per l'Agència Estatut d'Administració Tributària (AEAT) de tots els membres computables de la sol·licitud.

-Certificat de béns immobles, expedit per la Direcció General del Cadastre, de tots els membres computables de la sol·licitud.

-Còpia del Document Nacional de Identitat (DNI) o del Número d'Identitat d'Estranger (NIE) de tots els membres computables de la sol·licitud majors de 14 anys.

En el caso de no dar su autorización, el solicitante deberá remitir a la Dirección General de Universidad, Investigación y Ciencia (Av. Campanar, 32 - 46015 VALENCIA) la siguiente documentación:

-Certificado de empadronamiento del solicitante.

-Certificado de renta del último ejercicio expedido por la Agencia Estatut de Administración Tributaria (AEAT) de todos los miembros computables de la solicitud..

-Certificado de bienes inmuebles, expedido por la Dirección General del Catastro, de todos los miembros computables de la solicitud.

_____, ____ de _____ de _____

El sol·licitant / *El solicitante*

Pare o tutor legal / *Padre o tutor legal*

Mare o tutora legal / *Madre o tutora legal*

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

Firma dels altres membres de la sol·licitud majors d'edat : / *Firma de los otros miembros de la solicitud mayores de edad:*

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

H IDENTIFICADOR SOL·LICITUD / IDENTIFICADOR SOLICITUD

CODI / CÓDIGO

CHAP - SIGE

DIN - A4

IA-18244-01-E