

ANEXO I SOLICITUD ESTUDIOS UNIVERSITARIOS GRADO Y POSTGRADO

#### **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Apellidos	MEDINA RAMÍREZ	
Nombre	MIGUEL ÁNGEL	
NIF/NIE	43294881A	
Dirección	CALLE MURO 87	
Municipio	SANTA LUCIA	
Código Postal	35110	
Correo Electrónico	miguelangle.kjh@gmail.com	
Teléfonos	655 78 40 36	

#### **EXPONE**

Que ha tomado conocimiento de la convocatoria para el curso 2019/2020 de Becas para realizar estudios universitarios (GRADO Y POSTGRADO), y teniendo interés en la misma para la realización de:

DENOMINACIÓN	Grado de Ingeniería Informática	
LUGAR DE REALIZACIÓN	Campus de Tafira, Las Palmas de Gran Canaria	
NIVEL/CURSO	4	
NOTA PAU (Sólo estudiantes de primer curso de Grado)		

#### **SOLICITA**

Que previos los trámites oportunos se le conceda beca para enseñanzas universitarias (GRADO/POSTGRADO) en los conceptos indicados a continuación: (Marcar la opción que proceda en casa caso).

⊠Matrícula

**⊠**Transporte

**⊠**Desplazamiento





Poner número de kilómetros desde el domicilio hasta el Centro de estudios:

Distancia (km)	40

Que autoriza expresamente Cabildo Insular de Gran Canaria a recabar los certificados de estar al corriente en sus obligaciones tributarias y de la Seguridad Social y realizar el tratamiento informático de los datos contenidos en la solicitud; solicitar de otras Entidades Públicas o Privadas la información necesaria para la tramitación de la subvención, para la comprobación de los datos consignados en las declaraciones y demás documentación aportada por mi parte, incluso a través de medios telemático, todo ello de conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y en el Reglamento Europeo (UE) 679/2016, de 27 de abril.

⊠Si

 $\square$ No

#### DERECHO DE INFORMACIÓN AL SOLICITANTE

En cumplimiento del Reglamento General Europeo de Protección de Datos de carácter personal (Reglamento UE 2016/679) y lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que los datos personales por usted facilitados en los formularios y en los documentos aportados, así como los obtenidos a lo largo de su relación con el CABILDO serán objeto de tratamiento automatizado y no automatizado en los ficheros de los que es titular el SERVICIO DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD del CABILDO DE GRAN CANARIA con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud.

El titular de los datos garantiza la veracidad de los datos aportados y será el único responsable de los datos inexactos o erróneos que facilite y se compromete a comunicar por escrito cualquier modificación que se produzca en los mismos.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, portabilidad, cancelación u oposición, mediante solicitud, ante el CABILDO DE GRAN CANARIA en la siguiente dirección: OIAC, Calle Bravo Murillo, 23 - Planta Baja, 35003 Las Palmas de Gran Canaria identificándose en los términos establecidos legalmente (por medio de copia DNI u otro documento acreditativo de su identidad), indicando el concreto derecho que desea ejercitar y aportando dirección o forma de contacto a efectos de notificación.

En el supuesto de que el firmante del presente documento facilite datos o documentos con datos de terceras personas distintas del firmante, éste deberá con carácter previo a su inclusión informarle de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.



# ANEXO II DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A LOS DATOS ECONÓMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA UNIDAD FAMILIAR

#### PERSONA DECLARANTE/SOLICITANTE DE LA BECA

Apellidos	MEDINA RAMÍREZ
Nombre	MIGUEL ÁNGEL
NIF/NIE	43294881A

1. MIEMBROS COMPUTABLES DE LA FAMILIAR Y SITUACIÓN ECONÓMICA DE LA UNIDAD FAMILIAR: (marcar la opción que proceda):

□1.a. NO EXISTEN OTROS MIEMBROS COMPUTABLES EN LA FAMILIA, por lo que adjunto a la presente se aportall los justificantes de mi independencia que se relacionan a continuación

⊠1.b. EXISTEN OTROS MIEMBROS EN LA FAMILIA. Los ingresos económicos que declaro y de los demás miembros de la unidad familiar durante 2018 ha ascendido a:

Ventana datos económicos					
NIF/NIE	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	APELLIDOS Y NOMBRE	SOLICITANTE O PARENTESCO	CUANTÍA ANUAL DE INGRESOS / RENTAS
43269960Z	Casado	1962-09-30	Medina Ramos Miguel Ángel	Padre	21601,57
42219457J	Soltero	1993-12-14	Medina Ramírez Beatriz	Hermana	
43272711M	Casada	1964-06-20	Ramírez Vega Luz Marina	Madre	

<sup>(\*)</sup> Para la determinación de la renta de los miembros computables que hayan presentado declaración por el impuesto de la Renta del año 2018, se tendrán en consideración la base imponible general más la imponible del ahorro menos la cuota resultante de la autolimidación

Para el cálculo del volumen de negocio se tendrán en cuenta los ingresos procedentes de actividades económicas en estimación directa más los ingresos procedentes de actividades agrícolas, ganaderas y forestales en estimación objetiva.





CONSEJERÍA DE ÁREA DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD

2. SITUACIONES DE LOS MIEMBROS INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR:		
A CONDICIÓN DE FAMILIAR NUMEROSA		
B CONDICION DE DEPENDENCIA		
C SITUACION DE ORFANDAD		
D CONDICIÓN DE MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA DE GENERO		

(Si se encuentra en alguna de las circunstancias de este apartado, deberán acreditarlo con los correspondientes justificantes o certificados).

#### 3. RESPONSABILIDAD

La persona declarante/solicitante de la BECA de estudios que suscribe la presente, manifiesta expresamente que los datos que se han consignado con ciertos, asumiendo las responsabilidades de todo tipo que, de conformidad con las leyes vigentes pueden derivarse de la inexactitud de los datos consignados



## **ANEXO III DECLARACIÓN RESPONSABLE (A)**

ANTE MI		
En,	a de	de 2020
Datos de la autoridad o funcionario: Nombre y Apellidos: Puesto: Administración: COMPARECE: Datos de la persona solicitante:		
Nombre y apellidos	MIGUEL ÁNGEL MEDINA RAMÍREZ	
NIF/NIE	43294881A	
Dirección	CALLE MURO 87	
Código Postal	35110	
Municipio	SANTA LUCIA	
Provincia	Las Palmas	

## **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**

1.- Que goza de plena capacidad de obrar, no hallándose incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario establecidas en al artículo 13, apartados 2 y 3, de la vigente Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, declarando expresamente estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias, estatales, autonómicas y locales, y de Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes y no tener pendiente de justificación subvención/beca alguna concedida por el Cabildo de Gran Canaria.

2.- Que en relación con otras subvenciones, ayudas, ingresos, etc..., de otras Entidades Públicas o Privadas, ya percibidas o en trámite, referidas a los mismos conceptos y anualidades subvencionables, MANIFIESTA: (marcas con una 'X' la opción que proceda):

⊠SÍ HABERLOS SOLICITADOS, por lo que a continuación se formular relación de lso mismos (rellenar una línea por cada ayuda, subvención, ingreso, etc...)

OTRAS SUBVENCIONES	
ENTIDAD, ESTADO E IMPORTE	DENOMINACIÓN DE SUBVENCIÓN
Ministerio de Educación y Cultura, Aceptada, 1.328,06€	Beca Mec

#### №Solicitud 68027



#### CONSEJERÍA DE ÁREA DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD

Servicio de Educación y Juventud

- 3.- Que comunicará a la Consejería de Educación y Juventud alteraciones que se produzcan en circunstancias y requisitos tenidos en cuenta para la concesión de la BECA.
- 4.- Que se someterá a las actuaciones de comprobación que, en relación con las subvenciones concedidas, se practiquen por los órganos competentes.
- 5.- Que todos los datos que anteceden son ciertos y se compromete a aportar los justificantes necesarios para su comprobación que me sean requeridos, así como a aceptar las verificaciones que proceda.
- 6.- Que realiza esta **Declaración Responsable** a los efectos de lo establecido en el artículo 13, apartado 7, del citado cuerpo legal, en relación con los artículos 24, 25 y 26 del R.D. 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley General de Subvenciones, y con las normas que regulan la convocatoria arriba indicada.

Y para que así conste, a los efectos oportunos, se extiende la presente en el lugar y fecha indicados en el encabezamiento. EL/LA FUNCIONARIO/A, EL/LA DECLARANTE,

(Mi vinculación se limita exclusivamente a identificar al declarante)



# **ANEXO III DECLARACIÓN RESPONSABLE (B)(Presentación telemática)**

#### COMPARECE

En ....., a fecha de la firma electrónica.

Datos de la persona solicitante:

Batos de la persona sononante:		
Nombre y apellidos	MIGUEL ÁNGEL MEDINA RAMÍREZ	
NIF/NIE	43294881A	
Dirección	CALLE MURO 87	
Código Postal	35110	
Municipio	SANTA LUCIA	
Provincia	Las Palmas	

## **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**

1.- Que goza de plena capacidad de obrar, no hallándose incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario establecidas en al artículo 13, apartados 2 y 3, de la vigente Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, declarando expresamente estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias, estatales, autonómicas y locales, y de Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes y no tener pendiente de justificación subvención/beca alguna concedida por el Cabildo de Gran Canaria.

2.- Que en relación con otras subvenciones, ayudas, ingresos, etc..., de otras Entidades Públicas o Privadas, ya percibidas o en trámite, referidas a los mismos conceptos y anualidades subvencionables, MANIFIESTA: (marcas con una 'X' la opción que proceda):

⊠SÍ HABERLOS SOLICITADOS, por lo que a continuación se formular relación de lso mismos (rellenar una línea por cada ayuda, subvención, ingreso, etc...)

OTRAS SUBVENCIONES	
ENTIDAD, ESTADO E IMPORTE	DENOMINACIÓN DE SUBVENCIÓN
Ministerio de Educación y Cultura, Aceptada, 1.328,06€	Beca Mec

### №Solicitud 68027



#### CONSEJERÍA DE ÁREA DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD

Servicio de Educación y Juventud

- 3.- Que comunicará a la Consejería de Educación y Juventud alteraciones que se produzcan en circunstancias y requisitos tenidos en cuenta para la concesión de la BECA.
- 4.- Que se someterá a las actuaciones de comprobación que, en relación con las subvenciones concedidas, se practiquen por los órganos competentes.
- 5.- Que todos los datos que anteceden son ciertos y se compromete a aportar los justificantes necesarios para su comprobación que me sean requeridos, así como a aceptar las verificaciones que proceda.
- 6.- Que realiza esta **Declaración Responsable** a los efectos de lo establecido en el artículo 13, apartado 7, del citado cuerpo legal, en relación con los artículos 24, 25 y 26 del R.D. 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley General de Subvenciones, y con las normas que regulan la convocatoria arriba indicada.

Y para que así conste, a los efectos oportunos, se extiende la presente en el lugar y fecha indicados en el encabezamiento. EL/LA DECLARANTE,



SELLO DE REGISTRO

## **ALTA/MODIFICACIÓN DE TERCEROS – PAGOS NACIONALES**

	ales del interesado	ERCEROS - PAGOS NACIONALES
DNI/NIF/NIE	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	-
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO		PROVINCIA
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO
		pone la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de consentimiento para que se consulten los datos de:
2 Datos del rep	resentante	
DNI/NIF/NIE	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	-
3 - Datos bancar	ios. Código IBAN impreso	cindible
ENTIDAD DE CRÉDITO		
DIRECCIÓN		CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO		PROVINCIA
IBAN ES		
n <b>eficiosoptor</b> ea orologico BAI figura abierta en es		EDITO:  afjettend::3 -taxxiiiii esado que se indica en el apartado 1.
de crédito)	de la Entidad	Por la Entidad de crédito
Fecha:		Fdo:
4 Baja de datos	bancarios	
En	, a	dede 20
		ado o Representante)
Fdo	:	

En cumplimiento de la Legislación en materia de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa que los datos de carácter personal que facilite en este formulario, o que se consultan, previa autorización expresa del interesado, quedarán registrados en el fichero correspondiente al procedimiento tramitado, titularidad del Cabildo de Gran Canaria, cuya finalidad es la gestión y registro de toda la información sobre los expedientes administrativos tramitados en base a dicho procedimiento. El órgano responsable del fichero es la Consejería del Cabildo de Gran Canaria con competencias en materia de Hacienda, la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley mediante escrito di<u>rigido a dicho servicio</u>

EXCMO. SR. PRESIDENTE DEL EXCMO. CABILDO DE GRAN CANARIA

GUARDAR

**IMPRIMIR** 



#### INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL MODELO DE ALTA/MODIFICACIÓN DE TERCEROS

**APARTADO 1. Datos personales del interesado:** Serán necesariamente los de la persona física o jurídica que ha de percibir el pago.

Deberán consignarse el nombre y los apellidos o la razón social tal y como figuren en el documento de identificación (DNI, NIF, NIE).

Al modelo se acompañará fotocopia del DNI, NIF o NIE. Si el interesado es persona física, la fotocopia del DNI podrá sustituirse por el consentimiento expreso para consultar el sistema de verificación de datos de identidad.

**APARTADO 2. Datos del Representante:** Se deberá cumplimentar siempre que el acreedor sea persona jurídica o cuando sea persona física que actúe por medio de representante, que deberá consignar su documento de identificación (DNI, NIF, NIE), nombre y apellidos, y firmar el modelo.

**APARTADO 3. Datos bancarios:** Es imprescindible que se indique el código IBAN, que contiene para España 24 dígitos, y está formado por los 4 primeros dígitos (**ES** más 2 dígitos de control) y los 20 dígitos del Código Cuenta Cliente.

Si el interesado ya designó alguna cuenta con anterioridad, los pagos se realizarán preferentemente en la cuenta con el código IBAN indicado en este modelo.

El IBAN indicado habrá de ser necesariamente de titularidad del interesado (es decir, de la persona que figure en el Apartado 1), lo que deberá justificarse:

- a) En el caso de que el interesado sea persona jurídica, mediante la firma y sello de la entidad bancaria correspondiente.
- b) En el caso de que el interesado sea persona física, la firma y sello de la entidad bancaria podrán sustituirse por una fotocopia de la libreta de ahorro o de un documento bancario que acredite esa titularidad.

**APARTADO 4. Baja de datos bancarios:** Únicamente debe cumplimentarse este apartado cuando se desee dar de baja cuentas ya existentes en la Base de Datos de Terceros del Cabildo de Gran Canaria.

**Lugar de presentación:** Acorde con el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, las solicitudes, escritos y comunicaciones dirigidos al Cabildo de Gran Canaria podrán presentarse en:

- El Registro General: C/ Bravo Murillo, n° 23 accediendo por la C/ Pérez Galdós. Planta baja del Edificio Anexo a la Casa Palacio.
- En los Registros Desconcentrados del Excmo. Cabildo de Gran Canaria.
- En el Registro electrónico del Excmo. Cabildo de Gran Canaria, así como en los restantes registros electrónicos de cualquiera de los sujetos a los que se refiere el artículo 2.1.
- En las oficinas de Correos, en la forma que reglamentariamente se establezca (Real Decreto 1829/1999, de 3 de diciembre, que aprueba el Reglamento por el que se regula la prestación de los servicios postales en desarrollo de la Ley 24/1998, de 13 de julio, del Servicio Postal Universal), a la siguiente dirección: C/ Bravo Murillo, n° 23, CP 35003, Las Palmas de Gran Canaria.
- En las representaciones diplomáticas u oficinas consulares de España en el extranjero.
- En las oficinas de asistencia en materia de registros.
- En cualquier otro que establezcan las disposiciones vigentes.