



AYUNTAMIENTO DE GRANADA
ÁREA DE FAMILIA, BIENESTAR SOCIAL E IGUALDAD DE OPORTUNIDADES
SERVICIO DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

ANEXO I
SOLICITUD BECA PARA MADRES JÓVENES ESTUDIANTES
CONVOCATORIA CURSO: 2013/2014

SOLICITUD N°: _____

(BOP n°.....de fecha.....)

1	DATOS DE LA SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/NIE/N° PASAPORTE	
DOMICILIO		LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONOS DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO	

2	DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL (En su caso)		
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/NIE/N° PASAPORTE	
DOMICILIO	LOCALIDAD	RELACIÓN CON LA SOLICITANTE	

3	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:</p> <ul style="list-style-type: none">- Cumplir los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria y aportar junto con esta solicitud la documentación acreditativa exigida en las bases reguladoras.- Que no me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras de la convocatoria.- Que estoy al corriente del cumplimiento de mis obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social. <p><input type="checkbox"/> Que no estuve obligada a presentar la declaración de la renta correspondiente al ejercicio económico 2012, según lo dispuesto en la Ley 32/2006, de 28 de noviembre, del Impuesto de la Renta de las Personas Físicas.</p> <p>Me COMPROMETO a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación, y SOLICITO la concesión de la BECA PARA MADRES JÓVENES ESTUDIANTES.</p> <p>En Granada a.....de.....de 2013</p> <p>LA SOLICITANTE EL/LA REPRESENTANTE</p> <p>Fdo: Fdo:</p>	



AYUNTAMIENTO DE GRANADA
ÁREA DE FAMILIA, BIENESTAR SOCIAL E IGUALDAD DE OPORTUNIDADES
SERVICIO DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

4 OTROS DATOS DE LA SOLICITANTE			
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	NACIONALIDAD
TIEMPO DE EMPADRONAMIENTO EN GRANADA CAPITAL <input type="checkbox"/> Más de 6 meses <input type="checkbox"/> Menos de 6 meses			
NIVEL DE ESTUDIOS ACADÉMICOS <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA INACABADA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> ESTUDIOS UNIVERSITARIOS GRADO <input type="checkbox"/> ESTUDIOS UNIVERSITARIOS POSTRADO (MASTER Y DOCTORADO) <input type="checkbox"/> FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO MEDIO <input type="checkbox"/> FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO SUPERIOR			
PROFESIÓN		TRABAJA : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> PAREJA E HIJOS/AS <input type="checkbox"/> SOLA CON HIJOS/AS <input type="checkbox"/> CON FAMILIA ORIGEN Y SUS HIJOS/AS <input type="checkbox"/> OTRA SITUACIÓN:.....			
Nº HIJOS/AS	EDADES DE LOS HIJOS/AS	Nº DE MIEMBROS CON DISCAPACIDAD	
5 FORMACIÓN EN LA QUE SE HA MATRICULADO			
A. FORMACIÓN REGLADA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> ESTUDIOS UNIVERSITARIOS GRADO <input type="checkbox"/> ESTUDIOS UNIVERSITARIOS POSTRADO (MASTER Y DOCTORADO) <input type="checkbox"/> FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO MEDIO <input type="checkbox"/> FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO SUPERIOR <input type="checkbox"/> FORMACIÓN INICIAL DE BASE (ALFABETIZACIÓN) <input type="checkbox"/> FORMACIÓN DE BASE <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA PARA PERSONAS ADULTAS			
CURSO		LOCALIDAD CENTRO	
CENTRO QUE IMPARTE			Nº CRÉDITOS
B. FORMACIÓN NO REGLADA			
DENOMINACIÓN DEL CURSO			Nº DE HORAS
CENTRO QUE LO IMPARTE			LOCALIDAD



AYUNTAMIENTO DE GRANADA
ÁREA DE FAMILIA, BIENESTAR SOCIAL E IGUALDAD DE OPORTUNIDADES
SERVICIO DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

6 DATOS FAMILIARES REFERIDOS A 2013 (miembros de la unidad familiar a cargo de la solicitante)

CLASE DE PARENTESCO (Cónyuge o Pareja/Hijos/as/ Otros miembros)	DNI/NIE/ PASAPORTE	APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN O ESTUDIOS QUE REALIZA	SITUACIÓN LABORAL (1)

(1) SITUACIÓN LABORAL , INDICARÁ: E) ESTUDIANTE; A) ACTIVO/A; D) DESEMPLEADO/A; I) INVALIDEZ; J) JUBILADO/A; M) AMA/O DE CASA

INGRESOS ANUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR EN 2012:€.

Los/as abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad, autorizando al Ayuntamiento de Granada para obtener los datos necesarios para determinar la renta y patrimonio familiar a efectos de beca a través de las Administraciones Tributarias, a través de la Dirección General de Catastro, Instituto Nacional de Estadística y Servicio Andaluz de Empleo. Igualmente se autoriza al Ayuntamiento de Granada para recabar de otras Administraciones los datos necesarios y demás información específica en la convocatoria para la tramitación y resolución de la BECA PARA MADRES JÓVENES ESTUDIANTES.

Firma de todos los/as miembros computables de la familia mayores de 18 años

CLASE DE PARENTESCO (Solicitante o Representante/ Cónyuge o Pareja/Hijos/as/ Otros miembros)	DNI/NIE/ PASAPORTE	APELLIDOS Y NOMBRE	FIRMAS



AYUNTAMIENTO DE GRANADA
ÁREA DE FAMILIA, BIENESTAR SOCIAL E IGUALDAD DE OPORTUNIDADES
SERVICIO DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

DOCUMENTACIÓN APORTADA (Se presentará documentos originales o copias compulsadas/cotejadas. Marcar con una X la documentación aportada)	
Fotocopia del DNI/ NIE/Nº de Pasaporte de la solicitante.	
Fotocopia del DNI/ NIE/Nº de Pasaporte de la persona representante	
Fotocopia del Libro de Familia.	
Certificado de empadronamiento con indicación de todas las personas inscritas	
Fotocopia de la matrícula del curso.	
Acreditación del nº de horas o créditos del curso.	
Fotocopia de la declaración de la renta, ejercicio 2012, de cada componente de la unidad de convivencia que hubiera tenido obligación de presentarla.	
Certificado que acredite el grado de discapacidad en el caso de haber algún miembro discapacitado/a en la unidad de convivencia.	

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Granada le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Así mismo se informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión de las solicitudes de BECA PARA MADRES JÓVENES ESTUDIANTES y el seguimiento, verificación y control de las concesiones mismas.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Granada. Área de Familia, Bienestar Social e Igualdad de Oportunidades, Complejo Administrativo "Mondragones", Avda. Fuerzas Armadas nº4, Edf. "E" planta baja dcha. 18071- GRANADA

INFORMACIÓN

SERVICIO DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

Complejo Administrativo "Los Mondragones"

Avda. Fuerzas Armadas nº 4. (Edificio E)

C.P. 18071 - GRANADA

Teléfono: 958 24 81 16 Fax: 958 24 81 52

www.granada.org/igualdad

CENTRO EUROPEO DE LAS MUJERES MARIANA DE PINEDA

C/ Águila, nº 19 18071 - GRANADA

Teléfono: 958 180086 Fax: 958 26 28 38