MINISTERIO
DE EDUCACIÓN
Y CIENCIA

ANEXO I
SOLICITUD

FASE

PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES: En el Centro donde está matriculado.

No cumplimente los espacios sombreados. Están reservados a la Administración

1. ESTUDIOS

UNIVERSIDAD DONDE REALIZARÁ LAS P.A.U. ..... ZONA

PROVINCIA EN QUE RADICA DICHA UNIVERSIDAD ..... ZONA

A. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

NIF/NIE DEL SOLICITANTE

(Acompañe fotocopia)

SEXO (marque con x lo que proceda)

HOMBRE

MUJER

FECHA DE NACIMIENTO

PROFESIÓN DE LA PERSONA PRINCIPAL DE LA FAMILIA

CÓDIGO (ver instrucciones)

¿ ES EXTRANJERO? SI NO

(marque con X la opción que proceda)

NACIONALIDAD

CÓDIGO PAÍS

TELÉFONO (con prefijo)

CORREO ELECTRÓNICO

¿ POSEE ALGÚN TÍTULO UNIVERSITARIO ? SI NO

ESPECIFIQUE CUAL

B. DOMICILIO FAMILIAR (EN ESPAÑA)

TIPO DE VÍA (*)

NOMBRE DE LA VÍA

NÚMERO ESCALERA PISO LETRA

PROVINCIA

MUNICIPIO

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

DOMICILIO FAMILIAR (EN EL EXTRANJERO). Cumplimentar también la página 4

DOMICILIO

DEPARTAMENTO

PAÍS

CÓDIGO PAÍS

(*) Ver anexo de instrucciones

C. DATOS BANCARIOS

CUENTA O CARTILLA Y ENTIDAD donde desea percibir la beca: El solicitante deberá ser titular o cotitular de la cuenta.

No olvide adjuntar fotocopia del CCC (Código Cuenta Cliente), que le facilitará su Entidad Bancaria. En este documento la citada Entidad deberá hacer constar el/los nombre/s del/de los titular/es, ENTRE LOS QUE OBLIGATORIAMENTE DEBE FIGURAR EL SOLICITANTE DE LA BECA, así como los datos bancarios con 20 dígitos.

ENTIDAD **OFICINA** **DIGITOS CONTROL** **NUMERO DE CUENTA**

D. DATOS A CODIFICAR POR LA ADMINISTRACIÓN

Nº de miembros computables

Emigrantes

Ingresos extranjero

Euros **céntimos**

DEDUCCIONES

Familia numerosa **Número de hermanos**

Minusvalía 33 %

Minusvalía 65%

Hermanos universitarios Fuera del domicilio familiar

Orfandad absoluta.

E. DATOS FAMILIARES REFERIDOS A 2005 (miembros de la familia que residen en el mismo domicilio)

CLASE DE PARENTESCO	¿ES EXTRAN-JERO? (INDIQUE SI O NO)	N.I.F	APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	PROFESIÓN O ESTUDIOS QUE REALIZA	SITUACIÓN LABORAL (1)	LOCALIDAD DE TRABAJO O ESTUDIO	SUSTENTA-DOR PRINCIPAL DE LA FAMILIA (2)
Solicitante	.....		.....	.....	.....	.....	.....	.....	☐
Padre/Tutor.....	.....		.....	.....	.....	.....	.....	.....	☐
Madre/Tutor	.....		.....	.....	.....	.....	.....	.....	☐
.....	.....		.....	.....	.....	.....	.....	.....	☐
.....	.....		.....	.....	.....	.....	.....	.....	☐
.....	.....		.....	.....	.....	.....	.....	.....	☐
.....	.....		.....	.....	.....	.....	.....	.....	☐
.....	.....		.....	.....	.....	.....	.....	.....	☐
.....	.....		.....	.....	.....	.....	.....	.....	☐
.....	.....		.....	.....	.....	.....	.....	.....	☐
.....	.....		.....	.....	.....	.....	.....	.....	☐

(1) SITUACIÓN LABORAL, INDICARÁ: E) ESTUDIANTE; A) ACTIVO; D) DESEMPLEADO; I) INVALIDEZ; J) JUBILADO; M) AMA DE CASA.
(2) ESTE APARTADO SERÁ CUMPLIMENTADO POR LA ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA.

A FIRMAR POR TODOS LOS MIEMBROS COMPUTABLES DE LA FAMILIA

Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad, autorizando a las Administraciones Educativas y a las Universidades para obtener los datos necesarios para determinar la renta y patrimonio familiar a efectos de beca a través de las Administraciones Tributarias y a través de la Dirección General del Catastro.

Firmas:

Padre del solicitante Madre del solicitante Otros miembros: ....

F. SITUACIONES DECLARADAS POR EL SOLICITANTE

MARQUE CON UNA X LA/S QUE CORRESPONDA/N Y JUSTIFÍQUELA/S DOCUMENTALMENTE. PARA SER TENIDAS EN CUENTA DEBERÁ ACREDITARSE QUE CONCURRÍAN A 31 DE DICIEMBRE DE 2005.

☐ CONDICION DE FAMILIA NUMEROSA: GENERAL ☐
ESPECIAL ☐

☐ CONDICION DE MINUSVALÍA(*). GRADO DE MINUSVALÍA Igual o superior a 33% ☐ Nº afectados .....
Igual o superior a 65% ☐ Nº afectados .....

☐ HERMANOS DEL SOLICITANTE ESTUDIANTES FUERA DEL DOMICILIO FAMILIAR (Indique número) .....

☐ ORFANDAD ABSOLUTA DEL SOLICITANTE

(*) Referida al hermano o hijo del solicitante o el propio solicitante. Indique número de personas de la familia afectadas

D. ....., solicita beca o ayuda para primer curso de estudios universitarios, curso 2006-2007.

Asimismo, D./Dª ....., padre, madre o Tutor/a del solicitante y el solicitante, en el supuesto de ser mayor de edad o estar emancipado, DECLARAN BAJO RESPONSABILIDAD SOLIDARIA:

- Que aceptan las bases de la convocatoria para la que solicitan la beca.

- Que todos los datos incorporados a la presente 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 y que en caso de obtener otra beca o ayuda, procedente de cualquier Administración o entidad pública o privada, deberán comunicarlo a la Universidad en la que están matriculados.

..... a ..... de ..... de 2006.

Firma del solicitante

Firma del padre, madre o tutor/a
(En el caso de que el solicitante no sea mayor de edad)

✂ - - -

G. DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN (A CUMPLIMENTAR SÓLO SI SU DOMICILIO FAMILIAR SE ENCUENTRA EN EL EXTRANJERO)

DOMICILIO (EN ESPAÑA)

TIPO DE VÍA (*) NOMBRE DE LA VÍA NÚMERO ESCALERA PISO LETRA

PROVINCIA **MUNICIPIO**

LOCALIDAD **CÓDIGO POSTAL**

DOMICILIO (EN EL EXTRANJERO)

DOMICILIO

DEPARTAMENTO PAÍS CÓDIGO PAÍS

DATOS SOBRE LA RESIDENCIA QUE HABITARÁ DURANTE EL CURSO 2006/07 (A CUMPLIMENTAR POR TODOS LOS SOLICITANTES)

TIPO DE RESIDENCIA (*) Si ha elegido "OTROS" especifique cuál

GRATUITO: SI NO DOMICILIO DE CORRESPONDENCIA: SI NO

PROPIEDAD DE LA UNIDAD FAMILIAR: SÍ NO DE OTROS FAMILIARES: SI NO ALQUILADO : SI NO

(*) Ver anexo de instrucciones