



**1. ESTUDIOS**

PROVINCIA EN QUE RADICA EL CENTRO EN QUE CURSARÁ ESTUDIOS EN 2012/13 ..... ZONA

**A. DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

NIF/NIE DEL/DE LA SOLICITANTE

SEXO ( Marque con x lo que proceda)

HOMBRE

MUJER

FECHA DE NACIMIENTO

PROFESIÓN DEL/ DE LA SUSTENTADOR/A PRINCIPAL DE LA FAMILIA

CÓDIGO (Ver instrucciones)

¿ ES EXTRANJERO/A? SI  NO

NACIONALIDAD

CÓDIGO PAÍS

TÉLFONO (con prefijo)

CORREO ELECTRÓNICO

TÉLFONO MÓVIL

(Este dato es imprescindible para el envío de la notificación de resolución, de acuerdo con las bases de la convocatoria)

**B. DOMICILIO FAMILIAR (EN ESPAÑA)**

TIPO DE VÍA (Ver instrucciones)

NOMBRE DE LA VÍA

NÚMERO

ESCALERA

PISO

LETRA

PROVINCIA

MUNICIPIO

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

**C. DATOS BANCARIOS: CUENTA O CARTILLA Y ENTIDAD donde desea percibir el importe de la beca:**

Recuerde que deberá ser titular o cotitular de esta cuenta.

ENTIDAD

OFICINA

DÍGITOS CONTROL

CUENTA

**D. DATOS ACADÉMICOS**

DISFRUTÓ DE BECA EN EL CURSO 2011-2012

SI

NO

POSEE ALGÚN TÍTULO UNIVERSITARIO

SI

NO

ESPECIFIQUE CUÁL .....

PARA MÁSTERES OFICIALES: ESTUDIOS PREVIOS QUE DAN ACCESO AL MÁSTER .....

CENTRO EN QUE CURSARÁ ESTUDIOS EN 2012-2013 .....

DOMICILIO DEL CENTRO .....

LOCALIDAD .....

ESTUDIOS QUE CURSARÁ EN 2012-2013 .....

CURSO

MATRÍCULA: Oficial

Libre

MATRICULACIÓN PARCIAL: SI  NO

ESTUDIOS A EXTINGUIR SIN DOCENCIA PRESENCIAL: SI  NO

FAMILIA O ESPECIALIDAD .....

¿REALIZA ESTUDIOS PRESENCIALES? SI  NO

¿DISFRUTARÁ DE BECA SÉNECA EN 2012-2013?: SI  NO

¿DISFRUTARÁ DE BECA DE MUFACE EN 2012-2013?: SI  NO

DISTANCIA DEL DOMICILIO FAMILIAR AL CENTRO (SÓLO IDA) .....KMS.

**E. DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN**

TIPO DE CENTRO

DEPENDENCIA DEL CENTRO

TUVO BECA EN 2011-2012: SI  NO

PARA MÁSTERES: NOTA MEDIA EST. PREVIOS

TIPO NOTA

PARA EST. DE 1º Y 2º CICLO: N° DE CRÉDITOS DEL PLAN DE ESTUDIOS:

N° DE CURSOS QUE COMPONEN EL PLAN EST.:

NÚMERO DE CRÉDITOS MATRICULADOS:

EST. PRESENCIALES

SI

NO

MATRÍCULA PARCIAL : SI  NO

LIMITACIÓN CRÉDITOS: - POR EXIGENCIA DE LA UNIVERSIDAD: SI  NO

- POR FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS: SI  NO

SI  NO

N° DE CUATRIMESTRES/SEMESTRES: UNO  DOS

SI  NO

ESTUDIOS EN CENTROS PENITENCIARIOS: SI  NO

N° de miembros computables

Independiente:

Ingresos extranjero

Euros

céntimos

N° MEDIOS TRANSPORTE URBANO

DESPLAZAMIENTO BARCO/AVIÓN

**DEDUCCIONES**

Familia numerosa

Número de hermanos/as

N° afectados discapacidad 33 %

Grado discapacidad solicitante:

N° afectados discapacidad 65 %

Hermanos/as universitarios/as fuera del domicilio familiar

Orfandad absoluta





LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES EN FOLLETO ADJUNTO Y CUMPLIMENTE ESTE IMPRESO EN LETRA DE IMPRENTA

FASE

**1. ESTUDIOS**

PROVINCIA EN QUE RADICA EL CENTRO EN QUE CURSARÁ ESTUDIOS EN 2012/13 ..... ZONA

**A. DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

NIF/NIE DEL/DE LA SOLICITANTE

SEXO ( Marque con x lo que proceda)

HOMBRE

MUJER

FECHA DE NACIMIENTO

PROFESIÓN DEL/ DE LA SUSTENTADOR/A PRINCIPAL DE LA FAMILIA

CÓDIGO (Ver instrucciones)

¿ ES EXTRANJERO/A? SI  NO

NACIONALIDAD

CÓDIGO PAÍS

TÉLFONO (con prefijo)

CORREO ELECTRÓNICO

TÉLFONO MÓVIL

(Este dato es imprescindible para el envío de la notificación de resolución. de

(OBLIGATORIO)

acuerdo con las bases de la convocatoria)

**B. DOMICILIO FAMILIAR (EN ESPAÑA)**

TIPO DE VÍA (Ver instrucciones)

NOMBRE DE LA VÍA

NÚMERO

ESCALERA

PISO

LETRA

PROVINCIA

MUNICIPIO

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

**C. DATOS BANCARIOS: CUENTA O CARTILLA Y ENTIDAD donde desea percibir el importe de la beca:**

Recuerde que deberá ser titular o cotitular de esta cuenta.

ENTIDAD

OFICINA

DÍGITOS CONTROL

CUENTA

**D. DATOS ACADÉMICOS**

DISFRUTÓ DE BECA EN EL CURSO 2011-2012

SI

NO

POSEE ALGÚN TÍTULO UNIVERSITARIO

SI

NO

ESPECIFIQUE CUÁL .....

PARA MÁSTERES OFICIALES: ESTUDIOS PREVIOS QUE DAN ACCESO AL MÁSTER .....

CENTRO EN QUE CURSARÁ ESTUDIOS EN 2012-2013 .....

DOMICILIO DEL CENTRO .....

LOCALIDAD .....

ESTUDIOS QUE CURSARÁ EN 2012-2013 .....

CURSO

MATRÍCULA: Oficial

Libre

MATRICULACIÓN PARCIAL: SI  NO

ESTUDIOS A EXTINGUIR SIN DOCENCIA PRESENCIAL: SI

NO

NO

FAMILIA O ESPECIALIDAD .....

¿REALIZA ESTUDIOS PRESENCIALES?

SI

NO

NO

¿DISFRUTARÁ DE BECA SÉNECA EN 2012-2013?: SI  NO

¿DISFRUTARÁ DE BECA DE MUFACE EN 2012-2013?: SI

NO

NO

DISTANCIA DEL DOMICILIO FAMILIAR AL CENTRO (SÓLO IDA) .....KMS.

**E. DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN**

TIPO DE CENTRO

DEPENDENCIA DEL CENTRO

TUVO BECA EN 2010-2011: SI  NO

PARA MÁSTERES: NOTA MEDIA EST. PREVIOS

NÚMERO DE CRÉDITOS MATRICULADOS:

MATRÍCULA PARCIAL : SI  NO

LIMITACIÓN CRÉDITOS:

- POR EXIGENCIA DE LA UNIVERSIDAD: SI

NO

- POR FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS: SI

NO

Nº DE CUATRIMESTRES/SEMESTRES: UNO

DOS

ESTUDIOS EN CENTROS PENITENCIARIOS: SI  NO

Nº de miembros computables

Independiente:

Ingresos extranjero

Euros

céntimos

Nº MEDIOS TRANSPORTE URBANO

DESPLAZAMIENTO BARCO/AVIÓN

**DEDUCCIONES**

Familia numerosa

Número de hermanos/as

Nº afectados discapacidad 33 %

Grado discapacidad solicitante:

Nº afectados discapacidad 65 %

Hermanos/as universitarios/as fuera del domicilio familiar

Orfandad absoluta



## H. SITUACIONES DECLARADAS POR EL/LA SOLICITANTE

MARQUE CON UNA X LA/S QUE CORRESPONDA/N Y JUSTIFIQUE LA/S DOCUMENTALMENTE. PARA SER TENIDAS EN CUENTA DEBERÁ ACREDITARSE QUE CONCURRIAN A 31 DE DICIEMBRE DE 2011.

CONDICION DE FAMILIA NUMEROSA : GENERAL   
ESPECIAL

CONDICION DE DISCAPACIDAD(\*). GRADO DE DISCAPACIDAD Igual o superior a 33%  N° afectados/as .....  
Igual o superior a 65%  N° afectados/as .....

INFORMACIÓN SOBRE DISCAPACIDAD DEL/DE LA SOLICITANTE:

SIN DISCAPACIDAD  0

INFERIOR AL 33%  1

INFERIOR AL 65%  2

IGUAL O SUPERIOR AL 65%  3

UNIVERSITARIOS/AS ESTUDIANTES FUERA DEL DOMICILIO FAMILIAR A 31 DE DICIEMBRE DE 2011 (INCLUYE HERMANOS/AS DEL SOLICITANTE Y, EN SU CASO, EL PROPIO SOLICITANTE) (Indique número) .....

ORFANDAD ABSOLUTA DEL/DE LA SOLICITANTE

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

## I. OBSERVACIONES QUE DESEA HACER CONSTAR EL/LA SOLICITANTE

## J. DATOS SOBRE LA RESIDENCIA QUE HABITARÁ DURANTE EL CURSO 2012-2013 (A CUMPLIMENTAR POR TODOS/AS LOS/AS SOLICITANTES)

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

GRATUITO: SI  NO  DOMICILIO DE CORRESPONDENCIA: SI  NO  SUBVENCIONADO: SI  NO

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

DOMICILIO DEL LUGAR DE RESIDENCIA DURANTE EL CURSO: .....

(\*) Ver instrucciones

## K. DATOS SOBRE MEDIOS DE TRANSPORTE

¿UTILIZA VD. TRANSPORTES URBANOS (METRO, AUTOBÚS, ETC.) PARA IR AL CENTRO DE ESTUDIOS? : SI  NO

¿CUÁNTOS MEDIOS DE TRANSPORTE URBANO UTILIZA PARA IR AL CENTRO DE ESTUDIOS? (SÓLO IDA) PONGA 1,2,3 .....

∇  
(CORTE POR LA LINEA DE PUNTOS)

## RESGUARDO DE SOLICITUD DE BECA - CURSO 2012-2013

Nombre y apellidos ..... N.I.F. ....

Domicilio .....

Código Postal y localidad ..... Provincia .....

Centro en el que presentó su solicitud .....

Estudios para los que solicita la beca .....

ESTE RESGUARDO NO ES VÁLIDO SIN EL SELLO Y FECHA DE LA OFICINA RECEPTORA.

**A CUMPLIMENTAR POR TODOS/AS LOS/LAS SOLICITANTES**

D./ D<sup>a</sup>..... padre, madre o tutor/a del/de la solicitante y el/la solicitante, en el caso de mayor de edad o estar emancipado/a, **DECLARAN BAJO RESPONSABILIDAD SOLIDARIA:**

- Que aceptan las bases de la convocatoria para la que solicita la ayuda.
- Que todos los datos de la solicitud se ajustan a la realidad.
- Que autorizan a las administraciones educativas a obtener, a través de las administraciones correspondientes, los datos necesarios para su identificación y para determinar su rendimiento académico.
- Que quedan enterados/as 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 ayudas y que en caso de obtener otra beca o ayuda procedente de cualquier Administración o entidad pública o privada deberá comunicarlo a la Administración

- Que algún miembro de la unidad familiar SI  NO  obtiene rentas en el extranjero (Indique con una X lo que proceda)

En caso afirmativo, consigne a continuación la cantidad en la moneda que corresponda, según el País en el que se han percibido, y justifique documentalmente : .....

- Que el solicitante SI  NO  constituye una unidad familiar independiente.

- Que ha disfrutado de beca en los siguientes cursos      2011/12      

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

      2010/11      

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

      2009/2010      

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

- Que manifiesta su consentimiento a recibir las notificaciones relativas a su beca por vía SMS certificado.

....., a ..... de ..... de 2012

Firma del padre, madre o tutor/a

Firma del/de la solicitante  
(Si es mayor de edad)

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO 2011-2012 O ÚLTIMO CURSO REALIZADO. A CUMPLIMENTAR POR TODOS/AS LOS/AS SOLICITANTES OBLIGATORIAMENTE**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/DE LA ALUMNO/A .....  
ESTUDIOS REALIZADOS EN 2011-2012 .....  
FAMILIA O ESPECIALIDAD .....  
CENTRO ..... LOCALIDAD .....  
En caso de no haber realizado estudios en el año 2011-2012, indique los estudios realizados en el último año cursado ..... año .....  
Especificar la causa por la que no se cursaron estudios en 2011-2012 .....

**DATOS ACADÉMICOS REFERIDOS AL CURSO 2012-2013, PARA EL QUE SOLICITA LA BECA A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO, QUE PODRÁ OPTAR POR EMITIR UNA CERTIFICACIÓN QUE CONTENGA ESTA MISMA INFORMACIÓN**

D./Dña. .... SECRETARIO/A DEL  
CENTRO DOCENTE ..... CÓDIGO

TIPO DE CENTRO UNIVERSITARIO  
PÚBLICO  6 PRIVADO  7 ADSCRITO PRIVADO  8 ADSCRITO ENTE PÚBLICO  9

CERTIFICO QUE EL/LA ALUMNO/A : .....  
Se encuentra matriculado/a en el curso 2012-2013 en los estudios de (denominación): .....  
FAMILIA O ESPECIALIDAD ..... CURSO, .....  
que se imparte en este Centro, en los siguientes créditos/asignaturas (\*): .....

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA SOBRE LA MATRÍCULA:**

OFICIAL  LIBRE  SÓLO CURSO COMPLETO  INDIQUE EL CURSO

Nº DE ASIGNATURAS/CRÉDITOS(\*) ANUALES ..... Nº DE ASIGNATURAS/CRÉDITOS(\*) SEMESTRALES .....

Nº DE ASIGNATURAS/CRÉDITOS(\*) CUATRIMESTRALES ..... NÚMERO DE CUATRIMESTRES/SEMESTRES: UNO:  DOS:

MATRÍCULA PARCIAL:  LIMITACIÓN DE CRÉDITOS POR EXIGENCIA DE LA UNIVERSIDAD:  LIMITACIÓN DE CRÉDITOS POR FIN DE ESTUDIOS:

PARA ESTUDIOS DE PRIMER Y SEGUNDO CICLO: Nº de de créditos o asignaturas (\*) que componen el Plan de Estudios: .....  
Nº de cursos que componen el Plan de Estudios: .....

(\*) Indíquese el número y especifíquese si se trata de créditos o asignaturas

SELLO DEL CENTRO ..... a ..... de ..... de 2012  
(firma)