

**ANEXO I .- SOLICITUD / DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA CURSAR ESTUDIOS DE CICLOS FORMATIVOS PARA EL CURSO 2024-2025 DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y BIBLIOTECAS DE CALVIÀ**

ESTUDIANTE					
Nombre y apellidos					
DNI		Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento		Dirección			
Nº		Población		CP	
Teléfono		Email			
Datos de los estudios a los que tiene previsto matricularse:					
Tipo de estudios	<input type="checkbox"/> Formación profesional básica <input type="checkbox"/> CF Grado medio <input type="checkbox"/> CF Grado superior	Modalidad de los estudios	<input type="checkbox"/> Cursar en Mallorca <input type="checkbox"/> Cursar a distancia <input type="checkbox"/> Cursar fuera de Mallorca		
Nombre de los estudios		Centro de estudios			
<b>Si no dispone del documento</b> que acredita los estudios por los que opta a la beca, deberá <b>presentarlo antes del 11 de octubre de 2024</b> a través de los canales de registro descritos en las bases de esta convocatoria.					
REPRESENTANTE (Solo si corresponde)					
Nombre y apellidos					
DNI					
Dirección			CP		
Teléfono		Correo electrónico			

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

Documento que acredite la matrícula curso 2024/2025 de los estudios por los que opta a la beca en la que se indique el nombre del centro educativo, estudios, curso académico, número de asignaturas matriculadas, nombre y DNI del estudiante. (En caso de que en el momento de presentar la solicitud no disponga de este documento, marque la casilla en el Declaro y antes de día 11 de octubre de 2024, deberá presentar el documento a través de registro municipal)

En caso de que corresponda, documentación para acreditar la tutoría legal de la persona solicitante.

En caso de que deba autorizarse la consulta de datos de terceras personas, modelo de solicitud correctamente cumplimentado (Anexo II).

**ACREDITACIÓN BANCARIA:**

Informo de que en la anterior convocatoria del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y por lo tanto, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.

Adjunto modelo de "Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados" cumplimentado a la presente solicitud

### AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTAR

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta de **Empadronamiento en Calvià o justificante de pago del IBI de Calvià del año 2023 de la persona solicitante o familiares de primer grado**. Seleccione la opción que desee:

Sí, autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.

No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

**En caso de tener que aportar datos de pago del IBI de un familiar de primer grado, seleccione la opción correspondiente:**

Sí, autorizan de forma expresa al IMEB adjuntando el Anexo II de las bases de esta convocatoria para poder realizar la consulta expresa y que lo incorpore a mi solicitud.

No autorizan al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta de **Declaración de la Renta o Certificado de Imputaciones del ejercicio 2023 de los miembros de la unidad familiar computables**. Seleccione la opción que desee:

Sí, autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.

No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

**En caso de tener que aportar datos de otros miembros de su unidad familiar, seleccione la opción correspondiente:**

Sí, autorizan de forma expresa al IMEB adjuntando el Anexo II de las bases de esta convocatoria para poder realizar la consulta expresa y que lo incorpore a mi solicitud.

No autorizan al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

### IMPORTANTE:

Solo marcar la casilla aquellas personas que se encuentran en alguna de las siguientes situaciones:

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, si es el caso, de **ser víctima de violencia de género algún miembro de la unidad familiar computable**. Según el Artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, relacionado con los documentos a aportar, seleccione la opción que desee:

Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.

El documento que lo acredita consta en mi expediente de Servicios Sociales Municipales de Calvià y autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.

Adjunto la documentación acreditativa a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, si es el caso, de **haber separación entre los progenitores con régimen de guarda y custodia**. Seleccione la opción que desee:

Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.

Adjunto la documentación acreditativa a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta, si es el caso, de **que los miembros computables tengan la condición de familia numerosa**. Seleccione la opción que desee:

Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.

Sí, autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.

No autorizo. Adjunto esta documentación a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, si es el caso, **que la unidad familiar tenga algún miembro con discapacidad, o incapacitado para trabajar**. Seleccione la opción que desee:

Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.

No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

**En caso de tener que aportar datos de otros miembros de su unidad familiar, seleccione la opción correspondiente:**

Sí, autorizan de forma expresa al IMEB adjuntando el Anexo II de las bases de esta convocatoria para poder realizar la consulta expresa y que lo incorpore a mi solicitud.

No autorizan al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

### DECLARO

Que los datos anteriores son ciertos y que conozco y acepto las bases de esta convocatoria.

Que no dispongo del documento que acredita los estudios por los que opto a la beca y que estoy realizando el proceso de matriculación de los mismos. (Antes de día 11 de octubre de 2024, deberá presentar el documento a través de registro municipal).

Que cumplo el artículo 3.4 de las bases y no estoy en posesión de otra titulación del mismo nivel por el que opto a la beca.

Que tengo conocimiento de que la ocultación de cualquier información sobre los requisitos implica la denegación de la beca solicitada.

Que estoy al corriente de las obligaciones tributarias con el Estado, con la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Calvià/IMEB.

Solicitud de alta en la newsletter del Servicio de Beca para conocer todas las novedades (se envía por correo electrónico máx. 5 veces al año)

Deseo darme de alta para recibir toda la información y novedades del Servicio de Beca a través de la newsletter.

#### Información básica sobre protección de datos

Identificación del tratamiento: Programa de Becas

Responsable: Instituto Municipal de Educación y Bibliotecas

Finalidad: tramitación y concesión de los diferentes tipos de becas a estudiantes y titulados que concede el Ayuntamiento de Calvià a través del IMEB.

Legitimación: consentimiento del interesado.

Destinatarios: estudiantes y titulados.

Derechos: tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Información adicional detallada sobre protección de datos: <http://www.calvia.com/protecciondatosimeb>

Y para que conste, a los efectos de solicitud de beca del IMEB, firmo el presente documento en Calvià,  de julio de 2024.

Firma,

A LA PRESIDENTA DEL IMEB