



MINISTERIO
DE EDUCACIÓN

**SOLICITUD DE BECA PARA ALUMNOS/AS
DE BACHILERATO, FORMACIÓN PROFESIONAL, ENSEÑANZAS
ARTÍSTICAS PROFESIONALES Y SUPERIORES, DEPORTIVAS,
DE IDIOMAS, PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL
INICIAL Y OTROS ESTUDIOS SUPERIORES**
CURSO 2009-2010

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 2009/10 ZONA ☐

A. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE NIF/NIE DEL/DE LA SOLICITANTE SEXO (Marque con x lo que proceda)
HOMBRE ☐ FECHA DE NACIMIENTO
MUJER ☐

PROFESIÓN DEL/ DE LA SUSTENTADOR/A PRINCIPAL DE LA FAMILIA CÓDIGO (Ver instrucciones)

¿ ES EXTRANJERO/A? SI ☐ NO ☐ NACIONALIDAD CÓDIGO PAÍS

TELÉFONO (con prefijo) CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO MÓVIL ¿Autoriza, en su caso, el recibo de notificaciones por SMS? SI ☐ NO ☐

(para que esta autorización sea efectiva deberá cumplimentar esta misma información y firmar en la página 5)

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 2008-2009 SI ☐ 1 NO ☐ 2 CUANTÍA Euros

POSEE ALGÚN TÍTULO UNIVERSITARIO O DE GRADO SUPERIOR? SI ☐ 1 NO ☐ 2 ESPECIFIQUE CUÁL

CENTRO EN QUE CURSARÁ ESTUDIOS EN 2009-2010 LOCALIDAD

DOMICILIO DEL CENTRO LOCALIDAD

ESTUDIOS QUE CURSARÁ EN 2009-2010 CURSO

MATRÍCULA: Oficial ☐ 1 ¿CURSARÁ ESTUDIOS SUPERIORES?: SI ☐ NO ☐

MATRICULACIÓN PARCIAL: SI ☐ NO ☐ SÓLO PARA ENS. ARTÍSTICAS PROFESIONALES
(SALVO GRADO MEDIO DE DANZA) : Nº DE HORAS LECTIVAS SEMANALES

OFERTA ESPECÍFICA PARA PERSONAS ADULTAS: SI ☐ 1 NO ☐ 2

FAMILIA O ESPECIALIDAD ¿REALIZA ESTUDIOS PRESENCIALES? SI ☐ 1 NO ☐ 2

DISTANCIA DEL DOMICILIO FAMILIAR AL CENTRO (SÓLO IDA) KMS CURSA MÓDULO VOLUNTARIO EN P.C.P.I. SI ☐ NO ☐

E. DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

TIPO DE CENTRO ☐ DEPENDENCIA DEL CENTRO ☐ TUVO BECA EN 2008-2009: SI ☐ NO ☐

ENSEÑANZAS DE IDIOMAS SI ☐ NO ☐ IDIOMAS A DISTANCIA: SI ☐ NO ☐

Ciclo Formativo de 1 año más 3 meses de prácticas: SI ☐ NO ☐ MÓDULO VOLUNTARIO EN P.C.P.I. SI ☐ NO ☐

ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS PROFESIONALES (Excepto G.M. de Danza) SI ☐ NO ☐ MENOS DE 20 HORAS LECTIVAS: SI ☐ NO ☐

EST. PRESENCIALES: SI ☐ NO ☐ EST. DE OFERTA ESPECÍFICA P. ADULTAS: SI ☐ NO ☐ MATRICULA PARCIAL: SI ☐ NO ☐

OBLIGACIÓN DE RESIDIR EN CENTRO RELIGIOSO: SI ☐ NO ☐ 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/as minusvalía 33 %

Nº afectados/as minusvalía 65 %

Hermanos/as universitarios/as fuera del domicilio familiar ☐

Orfandad absoluta ☐

P. FIN DE
CARRERA

12	13	14	15	16	17	RESIDENCIA	18	19	MGR	20	21
						URBANO				A	B
MANTENIMIENTO P.C.P.I											
MGSR											

CLASE DE PARENTESCO	¿ES EXTRA- FAMILIAR? (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	SITUACIÓN DE MINUSVALÍA (INDIQUE SI O NO)	SUSTENTA- DORIA PRINCIPAL DE LA FAMILIA (2)											
Solicitante		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
Padre/Tutor.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
Madre/Tutora		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			☐
.....		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><</tr></table>																			

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

Los/as 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 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.

Padre del/de la solicitante	Madre del/de la solicitante	Solicitante	Otros miembros:



MINISTERIO
DE EDUCACIÓN

**SOLICITUD DE BECA PARA ALUMNOS/AS
DE BACHILERATO, FORMACIÓN PROFESIONAL, ENSEÑANZAS
ARTÍSTICAS PROFESIONALES Y SUPERIORES, DEPORTIVAS,
DE IDIOMAS, PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL
INICIAL Y OTROS ESTUDIOS SUPERIORES
CURSO 2009-2010**

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 2009/10 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

TELÉFONO (con prefijo) CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO MÓVIL ¿Autoriza, en su caso, el recibo de notificaciones por SMS? SI ☐ NO ☐

(para que esta autorización sea efectiva deberá cumplimentar esta misma información y firmar en la página 5)

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 2008-2009 SI ☐ 1 NO ☐ 2 CUANTÍA Euros

POSEE ALGÚN TÍTULO UNIVERSITARIO O DE GRADO SUPERIOR? SI ☐ 1 NO ☐ 2 ESPECIFIQUE CUÁL

CENTRO EN QUE CURSARÁ ESTUDIOS EN 2009-2010 LOCALIDAD

DOMICILIO DEL CENTRO LOCALIDAD

ESTUDIOS QUE CURSARÁ EN 2009-2010 CURSO ☐

MATRÍCULA: Oficial ☐ 1 ¿CURSARÁ ESTUDIOS SUPERIORES? SI ☐ NO ☐

MATRICULACIÓN PARCIAL: SI ☐ NO ☐ SÓLO PARA ENS. ARTÍSTICAS PROFESIONALES
(SALVO GRADO MEDIO DE DANZA) : Nº DE HORAS LECTIVAS SEMANALES

OFERTA ESPECÍFICA PARA PERSONAS ADULTAS: SI ☐ 1 NO ☐ 2

FAMILIA O ESPECIALIDAD ¿REALIZA ESTUDIOS PRESENCIALES? SI ☐ 1 NO ☐ 2

DISTANCIA DEL DOMICILIO FAMILIAR AL CENTRO (SÓLO IDA) KMS CURSA MÓDULO VOLUNTARIO EN P.C.P.I. SI ☐ NO ☐

E. DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

TIPO DE CENTRO ☐ DEPENDENCIA DEL CENTRO ☐ TUVO BECA EN 2008-2009: SI ☐ NO ☐

ENSEÑANZAS DE IDIOMAS SI ☐ NO ☐ IDIOMAS A DISTANCIA: SI ☐ NO ☐

Ciclo Formativo de 1 año más 3 meses de prácticas: SI ☐ NO ☐ MÓDULO VOLUNTARIO EN P.C.P.I. SI ☐ NO ☐

ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS PROFESIONALES (Excepto G.M. de Danza) SI ☐ NO ☐ MENOS DE 20 HORAS LECTIVAS: SI ☐ NO ☐

EST. PRESENCIALES: SI ☐ NO ☐ EST. DE OFERTA ESPECÍFICA P. ADULTAS: SI ☐ NO ☐ MATRICULA PARCIAL: SI ☐ NO ☐

OBLIGACIÓN DE RESIDIR EN CENTRO RELIGIOSO: SI ☐ NO ☐ 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/as minusvalía 33 %

Nº afectados/as minusvalía 65 %

Hermanos/as universitarios/as fuera del domicilio familiar ☐

Orfandad absoluta ☐

F. TIPO DE AYUDAS. A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN									
P. FIN DE CARRERA		DESPLAZAMIENTOS		ESCOLARIZACIÓN	TRANSPORTE URBANO	RESIDENCIA	MANTENIMIENTO P C P I	MGR	MGRSR
10	12	13	14	16	17	18	19	A	B

G. DATOS FAMILIARES REFERIDOS A 2008 (MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE RESIDEN EN EL MISMO DOMICILIO)										
CLASE DE PARENTESCO	¿ES EXTRANJERO? (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	SITUACIÓN DE MINUSVALÍA (INDIQUE SI O NO)	SUSTENTA-PRINCIPAL DE LA FAMILIA (2)
Solicitante										☐
Padre/Tutor.....										☐
Madre/TutorA										☐
.....										☐
.....										☐
.....										☐
.....										☐
.....										☐
.....										☐
.....										☐
.....										☐

(2) SITUACIÓN LABORAL INDICARÁ: E) ESTUDIANTE; A) ACTIVO/A; D) DESEMPLEADO/A; I) INVALIDEZ; J) JUBILADO/A; M) AMAJO DE CASA.

(2) ESTE APARTADO SERÁ CUMPLIMENTADO POR LA ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA

(2) SITUACIÓN LABORAL, INDICARÁ: A) ACTIVO/A; B) DESEMPLEADO/A; I) INVALIDEZ; J) JUBILADO/A; M) AMAJO DE CASA. ESTE APARTADO SERÁ CUMPLIMENTADO POR LA ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA

A FIRMAR POR TODOS/LAS MIEMBROS COMPUTABLES DE LA FAMILIA

Los/as 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 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/de la solicitante	Madre del/de la solicitante	Solicitante	Otros miembros:
.....			

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 2008

Nº afectados/as

☐ 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

[illegible]

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: SI ☐ NO ☐ DE OTROS FAMILIARES: SI ☐ NO ☐ ALQUILADO: SI ☐ NO ☐

DOMICILIO DEL LUGAR DE RESIDENCIA DURANTE EL CURSO:

(*) Ver instrucciones

¿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

Δ - - - - -
(CORTE POR LA LINEA DE PUNTOS)

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.