

<b>A.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A</b>				<b>NIF/NIE:</b>	
APELLIDO 1:		APELLIDO 2:		NOMBRE:	
FECHA NACIMIENTO: DD/MM/AAAA		NACIONALIDAD:		SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
<b>B.- DATOS ACADÉMICOS Y DEL CENTRO DOCENTE EN QUE ESTÁ ESCOLARIZADO EL ALUMNO/A</b>					
Centro: Código:		Denominación:			
Provincia:			Localidad:		
Curso en el que está matriculado/a en 2022/2023 (Indicar el número): INFANTIL __ PRIMARIA: __ ESO: __ EBO: __					
<b>C.- DOCUMENTACIÓN Y AUTORIZACIONES DEL ALUMNO/A Y DE LA UNIDAD FAMILIAR</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>• La Consejería de Educación verificará directamente por medios electrónicos los datos de identidad personal (DNI/NIE) del alumno/a. En caso de oponerse marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte fotocopia del DNI/NIE.</li> <li>• Alego discapacidad del alumno/a reconocida por la Comunidad Autónoma de _____ de grado _____. La Consejería de Educación lo verificará directamente por medios electrónicos salvo oposición. En caso de oponerse marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte certificado de discapacidad.</li> <li>• Alego discapacidad de grado ____ del alumno/a, reconocida por un organismo de la Administración General del Estado, y adjunto certificado de discapacidad.</li> <li>• <input type="checkbox"/> AUTORIZO/<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO a la Consejería de Educación a consultar a la AEAT los datos de renta del alumno/a correspondientes al ejercicio 2021. En caso de no autorizar aporoto certificado de rentas emitido por la AEAT.</li> <li>• Alego que el alumno/a forma parte de una familia numerosa con título nº _____ con validez hasta _____ y número de hijos/as igual a _____. El título de familia numerosa se ha reconocido por la Comunidad Autónoma de _____. La Consejería de Educación lo verificará directamente por medios electrónicos salvo oposición. En caso de oponerse a dicha verificación marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte copia del título vigente.</li> <li>• <input type="checkbox"/> Alego que algún miembro de la unidad familiar ha sido reconocido como víctima de actos terroristas y aporoto la documentación justificativa.</li> <li>• <input type="checkbox"/> Alego que algún miembro de la unidad familiar ha sido reconocido como víctima de violencia de género y aporoto la documentación justificativa.</li> </ul>					
<b>D.- DATOS DE CONTACTO</b>					
Correo electrónico: _____		TFNO1: _____		TFNO2: _____	
DOMICILIO FAMILIAR: Tipo de vía: _____		Nombre de la vía: _____		Nº: _____ Escalera: ____	
Piso: _____ Letra: ____		Provincia: _____		Localidad: _____ CP: _____	
<b>E.- ENTIDAD Y CUENTA DONDE DESEA PERCIBIR LA AYUDA.</b>					
				Si desea solicitar <b>cobro por el centro</b> marque esta casilla	
IBAN	Código Banco	Código Agencia	DC		

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la DG de Innovación y Formación del Profesorado con la finalidad de gestionar una subvención pública. El tratamiento de estos datos es necesario para cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional sobre protección de datos en el apartado del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.jcyl.es>) en el que se publicite esta convocatoria. Para cualquier consulta relacionada con esta modalidad de ayuda o para sugerencias relacionadas con este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 983 327 850. El solicitante (alumno/a mayor de edad, padre, madre o representante legal del menor) declara aceptar las bases y convocatoria, la veracidad de los datos consignados en la solicitud, que es titular o cotitular de la cuenta bancaria que figura en el apartado E, no hallarse incurso en ninguna de las prohibiciones del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, encontrarse al corriente de sus obligaciones fiscales y frente a la Seguridad Social salvo que la solicitud se realice para la adquisición de libros destinados a alumno/as que tengan expediente de protección abierto por la Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León. Asimismo se compromete a entregar los libros subvencionados o recibidos, en buen estado, en el centro donde el alumno/a estuviera matriculado y a comunicar cualquier variación posterior de los datos de la solicitud y la obtención de cualquier otra beca o ayuda para la misma finalidad. Autorizan también a comunicar a través de SMS al teléfono móvil que aparece en la solicitud información referente al proceso de tramitación.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

PADRE/MADRE/TUTOR/A,

PADRE/MADRE/TUTOR/A,

OTROS MIEMBROS

(FIRMA SOLICITANTE)

(FIRMA)

(FIRMA)

(FIRMA)

(FIRMA)

**EXCMA. SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN (Dirección Provincial de Educación de \_\_\_\_\_)**  
(Entréguese preferentemente en la Secretaría del Centro donde está matriculado el alumno/a)

**F.- RESTO DE FAMILIARES QUE CONVIVEN CON EL ALUMNO**

PARENTESCO CON EL ALUMNO/A	NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE:	FECHA NACIMIENTO	CASADO/A	EXTRANJERO/A	RENTA 2021 <sup>1</sup>		DNI/NIE <sup>2</sup>	DISCAPACIDAD <sup>3</sup>	
								AUTORIZO	NO AUTORIZO		GRADO	CCAA <sup>4</sup>
PADRE/MADRE/TUTOR/A 1 <sup>5</sup>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
PADRE/MADRE/TUTOR/A 2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
REPRESENTANTE LEGAL <sup>6</sup>							<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
HERMANO/A 1							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
HERMANO/A 2							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
HERMANO/A 3							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
HERMANO/A 4							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
HERMANO/A 5							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
HERMANO/A 6							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ABUELO/A 1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ABUELO/A 2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

<b>Caso de acogimiento o tutela institucional:</b>	CIF de la institución: <input type="text"/>	Denominación de la institución: <input type="text"/>
	Titular de la cuenta en la que se solicita el pago: NIF/CIF: <input type="text"/> Apellidos y nombre/denominación: <input type="text"/>	

1 Autorización a la Consejería de Educación para la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio 2021. En caso de no autorizar marque la casilla y aporte certificado de rentas correspondiente al ejercicio 2021 emitido por la AEAT.

2 La Consejería de Educación verificará directamente por medios electrónicos los datos de identidad personal (DNI/NIE). En caso de oponerse a dicha verificación marque esta casilla y aporte fotocopia del DNI/NIE.

3 La Consejería de Educación verificará los datos de discapacidad directamente por medios electrónicos salvo oposición. En caso de oponerse marque la casilla y aporte certificado de discapacidad.

4 Utilice la siguiente codificación: ANDALUCIA - 01; ARAGON - 02; ASTURIAS - 03; BALEARES - 04; CANARIAS - 05; CANTABRIA - 06; CASTILLA Y LEON - 07; CASTILLA-LA MANCHA - 08; CATALUÑA - 09; COMUNIDAD VALENCIANA - 10; EXTREMADURA - 11; GALICIA - 12; MADRID - 13; MURCIA - 14; NAVARRA - 15; PAIS VASCO - 16; LA RIOJA - 17; CEUTA - 18; MELILLA - 19; ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO - 99. Si la discapacidad está reconocida por un organismo de la Administración General del Estado, la Consejería no puede verificar directamente el dato, por lo que deberá presentar certificado de discapacidad.

5 Si el alumno/a es menor de edad, este progenitor será el solicitante

6 Para el caso de acogimiento institucional