(ESPACIO RESERVADO PARA SELLO DE ENTRADA)

SOLICITUD DE BECAS “FERNANDO VILLANUEVA RUIZ”

(Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Campo de Criptana, y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de **Protección de Datos de Carácter Personal**.)

(IMPRESO FACILITADO POR LA OFICINA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO DEL AYTO. DE CAMPO DE CRIPTANA)

(Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Campo de Criptana, y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de **Protección de Datos de Carácter Personal**.)

(IMPRESO FACILITADO POR LA OFICINA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO DEL AYTO. DE CAMPO DE CRIPTANA)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A:** | | | | |
| ***Nombre y Apellidos:*** | | | ***D.N.I.:*** | |
| ***Domicilio:*** | | | | |
| ***Población:*** | ***Código Postal:*** | ***Provincia:*** | | ***Teléfono:*** |
| ***Correo electrónico:*** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL:** | | | | |
| ***Nombre y Apellidos:*** | | | ***D.N.I.:*** | |
| ***Cargo:*** | | | | |
| ***Domicilio:*** | | | | |
| ***Población:*** | ***Código Postal:*** | ***Provincia:*** | | ***Teléfono:*** |

|  |
| --- |
| **DECLARO QUE CUMPLO LOS SIGUIENTES REQUISITOS:** |
| Cursar estudios universitarios curso 2020-2021.  Tener como mínimo un 8 como nota media del Bachillerato.  Que la renta per cápita del año 2019 no supera los 7.000 €.  Que ningún miembro que forma parte de la unidad familiar tiene deudas de pago en período ejecutivo con el Ayuntamiento de Campo de Criptana.  Que se cumplen en todo caso los requisitos establecidos en la presente convocatoria y no estar incurso en alguna de las causas de prohibición para acceder a la condición de beneficiario establecidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE APORTO JUNTO CON LA PRESENTE SOLICITUD:** |
| Copia de justificante expedido por el IES Isabel Perillán y Quirós donde conste la nota media de bachiller del alumno.  Fotocopias de las declaraciones de la renta de cada una de las personas miembros de la unidad familiar o en su defecto certificaciones de no haberlas presentado.  Ficha de terceros con los datos bancarios debidamente compulsada por el banco. |

**Y acepta el compromiso de someterse a las normas de la convocatoria, de facilitar la información y documentación que se solicite, en su caso, y de permitir y facilitar la labor del personal que tramite el presente expediente, así como de cumplimentar, al finalizar el proyecto o actividad subvencionada, la Cuenta Justificativa conforme al modelo facilitado por el Ayuntamiento, donde se dé cuenta de sus resultados.**

(FIRMA REPRESENTANTE LEGAL, en su caso)

(FIRMA ALUMNO)

Campo de Criptana, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

## SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CAMPO DE CRIPTANA

(ESPACIO RESERVADO PARA SELLO DE ENTRADA)

SOLICITUD DE BECAS “FERNANDO VILLANUEVA RUIZ”

(Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Campo de Criptana, y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de **Protección de Datos de Carácter Personal**.)

(IMPRESO FACILITADO POR LA OFICINA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO DEL AYTO. DE CAMPO DE CRIPTANA)

(Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Campo de Criptana, y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de **Protección de Datos de Carácter Personal**.)

(IMPRESO FACILITADO POR LA OFICINA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO DEL AYTO. DE CAMPO DE CRIPTANA)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A:** | | | | |
| ***Nombre y Apellidos:*** | | | ***D.N.I.:*** | |
| ***Domicilio:*** | | | | |
| ***Población:*** | ***Código Postal:*** | ***Provincia:*** | | ***Teléfono:*** |
| ***Correo electrónico:*** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL:** | | | | |
| ***Nombre y Apellidos:*** | | | ***D.N.I.:*** | |
| ***Cargo:*** | | | | |
| ***Domicilio:*** | | | | |
| ***Población:*** | ***Código Postal:*** | ***Provincia:*** | | ***Teléfono:*** |

|  |
| --- |
| **DECLARO QUE CUMPLO LOS SIGUIENTES REQUISITOS:** |
| Cursar estudios universitarios curso 2020-2021.  Tener como mínimo un 8 como nota media del Bachillerato.  Que la renta per cápita del año 2019 no supera los 7.000 €.  Que ningún miembro que forma parte de la unidad familiar tiene deudas de pago en período ejecutivo con el Ayuntamiento de Campo de Criptana.  Que se cumplen en todo caso los requisitos establecidos en la presente convocatoria y no estar incurso en alguna de las causas de prohibición para acceder a la condición de beneficiario establecidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE APORTO JUNTO CON LA PRESENTE SOLICITUD:** |
| Copia de justificante expedido por el IES Isabel Perillán y Quirós donde conste la nota media de bachiller del alumno.  Fotocopias de las declaraciones de la renta de cada una de las personas miembros de la unidad familiar o en su defecto certificaciones de no haberlas presentado.  Ficha de terceros con los datos bancarios debidamente compulsada por el banco. |

**Y acepta el compromiso de someterse a las normas de la convocatoria, de facilitar la información y documentación que se solicite, en su caso, y de permitir y facilitar la labor del personal que tramite el presente expediente, así como de cumplimentar, al finalizar el proyecto o actividad subvencionada, la Cuenta Justificativa conforme al modelo facilitado por el Ayuntamiento, donde se dé cuenta de sus resultados.**

(FIRMA REPRESENTANTE LEGAL, en su caso)

(FIRMA ALUMNO)

Campo de Criptana, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

## SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CAMPO DE CRIPTANA