

SOLICITUD DE BECAS PARA LA ADQUISICIÓN DE LIBROS DE TEXTO - CURSO 2008/2009

Nº Solicitud: _____

A) - DATOS DE LOS ALUMNOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA AYUDA

1º ALUMNO		¿Obtuvo ayuda de la Comunidad de Madrid para el curso 2007/2008 en la modalidad Beneficiario del MEC? *		Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sexo		¿Padece discapacidad superior al 33 %?		Estudios que cursará en 2008/2009:	
Varón <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Curso	Etapa
¿Tiene el alumno reconocida por el Ministerio del Interior la condición de víctima del terrorismo?		Sí <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
Nº de DNI o NIE		Fecha de nacimiento		País (Si es extranjero)	
		Sí <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
2º ALUMNO		¿Obtuvo ayuda de la Comunidad de Madrid para el curso 2007/2008 en la modalidad Beneficiario del MEC? *		Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sexo		¿Padece discapacidad superior al 33 %?		Estudios que cursará en 2008/2009:	
Varón <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Curso	Etapa
¿Tiene el alumno reconocida por el Ministerio del Interior la condición de víctima del terrorismo?		Sí <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
Nº de DNI o NIE		Fecha de nacimiento		País (Si es extranjero)	
		Sí <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
3º ALUMNO		¿Obtuvo ayuda de la Comunidad de Madrid para el curso 2007/2008 en la modalidad Beneficiario del MEC? *		Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sexo		¿Padece discapacidad superior al 33 %?		Estudios que cursará en 2008/2009:	
Varón <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Curso	Etapa
¿Tiene el alumno reconocida por el Ministerio del Interior la condición de víctima del terrorismo?		Sí <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
Nº de DNI o NIE		Fecha de nacimiento		País (Si es extranjero)	
		Sí <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
4º ALUMNO		¿Obtuvo ayuda de la Comunidad de Madrid para el curso 2007/2008 en la modalidad Beneficiario del MEC? *		Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sexo		¿Padece discapacidad superior al 33 %?		Estudios que cursará en 2008/2009:	
Varón <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Curso	Etapa
¿Tiene el alumno reconocida por el Ministerio del Interior la condición de víctima del terrorismo?		Sí <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
Nº de DNI o NIE		Fecha de nacimiento		País (Si es extranjero)	
		Sí <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
5º ALUMNO		¿Obtuvo ayuda de la Comunidad de Madrid para el curso 2007/2008 en la modalidad Beneficiario del MEC? *		Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sexo		¿Padece discapacidad superior al 33 %?		Estudios que cursará en 2008/2009:	
Varón <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Curso	Etapa
¿Tiene el alumno reconocida por el Ministerio del Interior la condición de víctima del terrorismo?		Sí <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
Nº de DNI o NIE		Fecha de nacimiento		País (Si es extranjero)	
		Sí <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	

* Ministerio de Educación y Ciencia

Nota.- Si el número de hijos escolarizados en el centro es mayor de cinco, utilice otra hoja.

B) DATOS FAMILIARES

¿Es familia numerosa con título? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nº Título: _____	¿Tienen, el padre, la madre o el tutor, reconocida por el Ministerio del Interior la condición de víctima del terrorismo como resultado de muerte o gran invalidez? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Percibe la familia la renta mínima de inserción (RMI) o está intervenida por los servicios sociales municipales? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	--	--

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DISTINTOS DE LOS ALUMNOS DEL EPÍGRAFE A

Parentesco	DNI o NIE	Apellidos	Nombre	Fecha de nacimiento	Discapac. > 33% (SÍ/NO)
Padre/madre				-----	
Cónyuge o análogo				-----	
Hijo/a*					
Hijo/a*					
Hijo/a*					
Hijo/a*					
Hijo/a*					
Ascendiente padres				-----	
Ascendiente padres				-----	

* Se indicarán los datos de los hijos **menores de 25 años**, miembros de la unidad familiar, **que no figuren** entre los alumnos para los que se solicita la ayuda en este centro, así como los mayores de 25 años **discapacitados**.

DOMICILIO FAMILIAR Y TELÉFONO DE CONTACTO

Tipo de vía	Nombre de la vía	Número	Escalera	Piso	Letra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio		Código Postal	Teléfono Móvil		Otro teléfono de contacto
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Correo electrónico					
<input type="text"/>					

C) - DATOS DEL CENTRO

Público <input type="checkbox"/>	Concertado <input type="checkbox"/>	Privado <input type="checkbox"/>
Denominación del centro: _____		
Municipio: _____	Código del centro: <input type="text" value="280"/>	

A firmar por todos los miembros computables de la familia que obtengan ingresos

Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan las bases de la convocatoria, que cumplen los requisitos exigidos por la misma, que se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias y de Seguridad Social y que son ciertos todos los datos que constan en esta solicitud. Autorizan, asimismo, a la Consejería de Educación a obtener, a través de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, los datos necesarios para calcular la renta de la unidad familiar.

Expresan igualmente su compromiso de informar a la Administración Educativa sobre la concesión de cualquier otra ayuda pública o privada para la misma finalidad.

En _____, a _____ de _____ de 2008

SOLICITANTE (padre, madre, tutor) (firma)	CÓNYUGE (firma)	ASCENDIENTES PADRES (en su caso) (firma)	OTROS HIJOS (en su caso) (firma)	OTROS HIJOS (en su caso) (firma)
--	--------------------	---	-------------------------------------	-------------------------------------

Nº DNI o NIE del solicitante _____

Notas.- Antes de cumplimentar el impreso, lea detenidamente las instrucciones.

Marque con una X donde proceda

EXCMA. SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN DE LA COMUNIDAD DE MADRID

PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "AYUDAS LIBROS DE TEXTO" cuya finalidad es la adjudicación de las ayudas de libros de texto y material didáctico. Dicho fichero está inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (www.madrid.org/apdcm) y el órgano responsable es la Dirección General de Becas y Ayudas a la Educación, con domicilio en C/ Alcalá, 30-32, 28014 de Madrid, donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación o cancelación, 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.