

ANEXO I .- SOLICITUD

CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA LA CONCESIÓN DE BECAS DE COOPERACIÓN EDUCATIVA DIRIGIDAS A PERSONAS ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS O DE CICLOS FORMATIVOS - GET EXPERIENCE 2021

DATOS PERSONALES										
Nombre y apellidos										
DNI									Fecha nacimiento	
Nº Seguridad Social										
Lugar nacimiento				Dirección						
Localidad				Núm.			CP			
Teléfono				Email						
En caso de discapacidad acreditada ¿Necesita adaptación del lugar de prácticas?				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO			¿Cuál?			

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA. Marque la casilla correspondiente
<input type="checkbox"/> Currículum vitae con foto carnet
<input type="checkbox"/> En el caso de estudiantes de ciclos formativos: documento que acredite las calificaciones del curso actual, centro educativo, estudios matriculados, nombre y apellidos del estudiante.
<input type="checkbox"/> En el caso de estudiantes universitarios: documento que acredite número de créditos totales aprobados, número de créditos pendientes de realizar, centro educativo, estudios matriculados, nombre y apellidos del estudiante.
<input type="checkbox"/> Documentación que acredite todas las acciones que sirvan para baremar los criterios de valoración indicado en el artículo 10 de las bases de la convocatoria.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR/ DOCUMENTACIÓN APORTADA ANTERIORMENTE/ AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTAR
1. Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta Acreditación bancaria. Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios. Seleccione la opción que desee:
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> Adjunto documentación a la presente solicitud.

2. 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 2021 de la persona solicitante o familiares de primer grado. Seleccione la opción que desee:
<input type="checkbox"/> 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.

3. Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta de que **El estudiante está al corriente de las obligaciones tributarias estatales, autonómicas y locales o impuestas por las disposiciones legales vigentes**. 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.

☐ No cumplo requisito. Aporto informe de valoración social de situación de vulnerabilidad, emitido por los Servicios Sociales Municipales.

☐ No cumplo requisito. Solicito informe de valoración de situación de vulnerabilidad por parte de los Servicios Sociales Municipales.

DECLARO

- Que los datos anteriores son ciertos y que conozco y acepto las bases de esta convocatoria
- Que tengo conocimiento que la ocultación de cualquier información sobre los requisitos implica la denegación de la beca solicitada.

Información básica sobre protección de datos

Responsable del tratamiento: Instituto Municipal de Educación y Bibliotecas (IMEB) **Finalidad:** tramitación y gestión de su solicitud de beca **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos presencialmente ante el Servicio de Atención al Ciudadano del IMEB, calle Julià Bujosa Sans Batle, num 1, Calvià. **Datos de Contacto del Delegado de Protección de Datos:** dpd@calvia.com **Información adicional:** puede consultar información adicional en las [bases reguladoras del proceso](#).

Y para que conste, a los efectos de solicitud de beca del IMEB, firmo el presente documento en Calvià, de de 2021.

Firma,