

## ANEXO I .- SOLICITUD / DECLARACIÓN RESPONSABLE

### CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA LA CONCESIÓN DE BECAS DE FORMACIÓN PRÁCTICA DIRIGIDAS A PERSONAS ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS O DE CICLOS FORMATIVOS – GET EXPERIENCE 2022

ESTUDIANTE					
Nombre y apellidos					
DNI		Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento			Dirección		
Nº			Población	CP	
Teléfono			Email		
En caso de discapacidad acreditada ¿Necesita adaptación del lugar de prácticas?			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	¿Cuál?	

REPRESENTANTE (Solo si corresponde)			
Nombre y apellidos			
DNI			
Dirección			CP
Teléfono		Correo electrónico	

SELECCIÓN DE BECA		
Indicar las becas por orden de preferencia (siendo la 1 la que más interesa. Ver catálogo)		
Preferencia	Nº de referencia de la beca	Nombre del Servicio/Departamento Municipal
1		
2		
3		

### DOCUMENTACIÓN A APORTAR

#### 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

#### En el caso de estudiantes universitarios:

- ☐ Documento que acredite número de créditos totales aprobados, número de créditos pendientes de realizar, la media académica del 1 al 10, centro educativo, estudios matriculados, nombre y apellidos del estudiante

- ☐ Documentación para acreditar la realización de las acciones formativas que sirvan para baremar los criterios de valoración indicado en el artículo 10 de las bases de la convocatoria

- ☐ Currículum actualizado con foto carné.

- ☐ Acreditación bancaria. Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios.

### AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTAR

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 2022 de la persona solicitante o familiares de primer grado**. 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.

#### 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.

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.

Solicitud de alta en la newsletter del Servicio de Beca para conocer todas las novedades (se envía por correo electrónico máx. 5 veces al año)

- ☐ Deseo darme de alta para recibir toda la información y novedades del Servicio de Beca a través de la newsletter.

#### 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](mailto: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 octubre de 2022.  
Firma,

A LA PRESIDENTA DEL IMEB

IMEB  
C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1  
07184 Calvià. Illes Balears  
Tel. 971 139 139 a/e: imeb@calvia.com