



ANEXO – SOLICITUD

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre y apellidos			
DNI/NIE		Teléfono	
Correo electrónico			

LÍNEA (marcar con una X en su caso, sólo es posible marcar una opción)

☐	LÍNEA 1: Estudiantes de Educación Superior (Grado o Máster) o Enseñanzas Artísticas Superiores fuera de la isla de Ibiza
☐	LÍNEA 2: Estudiantes de Formación Profesional (Grado Medio o Superior) fuera de la isla de Ibiza
☐	LÍNEA 3: Estudiantes de Educación Superior (Grado o Máster) o Enseñanzas Artísticas Superiores en la isla de Ibiza
☐	LÍNEA 4: Estudiantes de Formación Profesional (Grado Medio o Superior) en de la isla de Ibiza

TIPO DE CENTRO EDUCATIVO (marcar con una X, sólo si opta por LÍNEA 1 o LÍNEA 2)

☐	Universidad Pública o Centro Público de Formación Profesional
☐	Universidad Privada o Centro Privado de Formación Profesional

SITUACIÓN PERSONAL (marcar con una X, sólo si procede)

☐	Familia numerosa, mono parental o solicitante con necesidades especiales
☐	Huérfano/a de sus dos progenitores

DATOS ACADÉMICOS CURSO 2023-2024 (curso anterior)

Estudios cursados			
Curso		Créditos aprobados / Nota media	

DATOS ACADÉMICOS CURSO 2024-2025 (curso becado)

Estudios cursados			
Curso		Créditos matriculados	
Tipo de matrícula	☐ Anual ☐ Cuatrimestral	Precio de matrícula	



DOCUMENTACIÓN QUE APORTA JUNTO A LA SOLICITUD

	Fotocopia del Documento de Identidad (DNI/NIE)
	Certificado de convivencia o de empadronamiento
	Certificado de titularidad bancaria
	Fotocopia de formalización de la matrícula del curso 2024-2025
	Expediente académico del curso 2023-2024 (curso anterior)
	Acreditación de los ingresos de la unidad familiar
OTROS DOCUMENTOS:	
-	
-	
-	

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIÓN

- Tengo conocimiento que la falsedad de los datos contenidos en la solicitud que formulo o cualquiera de los documentos aportados supondrá la obligación de reintegro de la ayuda obtenida.
- No incurso en ninguna de las circunstancias de incompatibilidades o prohibición para obtener subvenciones que figuran en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Conozco y acepto las bases de esta convocatoria.
- Autorizo expresamente al Ayuntamiento de Sant Joan de Labritja a verificar solicitando a las Administraciones competentes, los datos relativos al cumplimiento de mis obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, el cumplimiento de mis obligaciones de pago con la Tesorería General de la Seguridad Social, así como el cumplimiento de pago con el propio Ayuntamiento.

En Sant Joan de Labritja, _____ de _____ de 2025

Firma del estudiante

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN DE LABRITJA

Los datos de carácter personal que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo como titular responsable del fichero, haciendo uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, y se informará, así mismo, de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, la rectificación, la cancelación y la oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal (BOE 298, DE 14/12/1999).