

ANNEX I.- SOL·LICITUD

BASES REGULADORES I CONVOCATÒRIA D'AJUDES PER A LA REALITZACIÓ DE MOBILITAT ERASMUS + -ESTUDIS DE GRAU UNIVERSITARI CURS 2017-2018

DADES PERSONALS											
Nom i llinatges											
DNI										Data naixement	
Lloc naixement								Direcció			
Localitat								Núm.		CP	
Telèfon								Email			

Documentació que s'adjunta

	Fotocòpia DNI
	Fotocòpia rebut pagament impostos (en cas de justificar residència per aquest mitjà)
	Fotocòpia i original de document de sol·licitud d'estudis de grau universitari en el marc del programa Erasmus +, en el qual consti universitat i país de destinació, durada de l'estada.
	Fotocòpia i original de document acreditatiu d'acceptació d'estudis de grau universitari en el marc del programa Erasmus +, en el qual consti universitat i país de destinació, durada de l'estada.
	Quan la persona sol·licitant de l'ajut sigui el tutor legal ha de presentar el document que ho acrediti.
	Declaració de la renda i / o certificat d'imputacions de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària corresponent a l'exercici fiscal de l'any 2015, de tots els membres computables en la unitat familiar.
	Original i fotocòpia de la la sentència que acrediti la guarda i custòdia dels menors, en cas de separació, divorci o cessament de la convivència.
	Original i fotocòpia del Llibre de família amb tots els components.
	Original i fotocòpia del certificat de convivència.
	Original i fotocòpia de l'acreditació de minusvalidesa mínima del 33% del sol·licitant
	Original i fotocòpia de document que indiqui número de compte bancari on el sol·licitant consti com a titular.
	Original i fotocòpia d'acreditació d'atur de qualsevol membre de la unitat familiar en cas d'estar en aquesta situació.
	Original i fotocòpia de l'expedient acadèmic del sol·licitant on consti la nota mitjana.
	Previ a l'inici de la mobilitat: Fotocòpia i original dels drets de matrícula en les institucions d'Educació Superior d'origen del curs acadèmic 2017-2018. (Learning Agreement)
	Posterior a la mobilitat: document acreditatiu que certifiqui la finalització de la mobilitat d'estudis de grau universitari en el marc del programa Erasmus +, en el qual consti universitat i país de destinació, durada de l'estada.

DECLAR

Que les dades anteriors són certes i que conec i accepto les bases d'aquesta convocatòria

Que tinc coneixement que l'ocultació de qualsevol informació sobre els requisits implica la denegació de la beca sol·licitada.

FITXER PROGRAMA DE BEQUES

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa als interessats que:

1. Les dades facilitades en aquest imprès s'incorporaran a un fitxer de dades de caràcter personal, denominat Programa de Beques, del qual és responsable l'Institut Municipal d'Educació i Biblioteques de Calvià. La seva finalitat és la tramitació i concessió dels diferents tipus de beques a estudiants i titulats que concedeix l'Ajuntament de Calvià a través de l'IMEB.
2. Cessions de les dades previstes: publicitat del procés de selecció prevista a les bases. Altres administracions públiques (UIB en beques a universitaris); Ajuntament de Calvià, Govern Illes Balears en beques relacionades amb FP. Entitats Privades. A aquella entitat bancària / caixa d'estalvi a través de la qual s'ordena el pagament el pagament de l'ajut. Sindicatura de Comptes.
3. Òrgan administratiu davant el qual es pot exercir, si escau, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i la resta de drets reconeguts en la Llei Orgànica 15/1999 és el secretari del Consell Rector del IMEB, amb domicili a Calvià, carrer Julià Bujosa Sans, batlle, 1, Calvià.

I perquè consti, als efectes de sol·licitud de beca de l'IMEB, signo el present document a Calvià, ____ de abril de 2017
signatura