



AYUNTAMIENTO DE GRANADA

Concejalía de Hacienda, Deporte, Informática, Derechos sociales, Familia, Infancia, Igualdad,
Accesibilidad

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN GENERAL

1.1. DATOS PERSONALES DE LA SOLICITANTE

Apellidos		Nombre	Nº DNI/NIE/pasaporte
Domicilio		Localidad	Código postal
Teléfonos de contacto		Correo electrónico	
Lugar de nacimiento	Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Edad
Profesión	Situación laboral	Discapacidad	
		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	
Tiempo de empadronamiento en Granada capital			
<input type="checkbox"/> Menos de 6 meses <input type="checkbox"/> Más de 6 meses			

1.2. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL (En su caso)

Apellidos y nombre		Nº DNI/NIE/ pasaporte
Domicilio	Localidad	Código postal

1.3. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que:

Son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y los de la documentación adjunta

Cumpló los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria y aporto, junto con esta solicitud, la documentación acreditativa exigida en las bases reguladoras. **Marque la documentación aportada¹:**

<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte de la solicitante	<input type="checkbox"/> Fotocopia de la matrícula del curso
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte de la persona representante	<input type="checkbox"/> Acreditación del número de horas o créditos del curso
<input type="checkbox"/> Fotocopia del Libro de Familia	<input type="checkbox"/> Fotocopia de la declaración de la renta, ejercicio 2016, de cada componente de la unidad de convivencia con obligación de presentarla
<input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento con indicación de todas las personas inscritas	<input type="checkbox"/> Certificado que acredite el grado de discapacidad, en caso de haber algún miembro discapacitado/o en la unidad de convivencia

No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras de la convocatoria.

Estoy al corriente del cumplimiento de mis obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.

No estuve obligada a presentar la declaración de la renta correspondiente al ejercicio económico 2016, según lo dispuesto en la Ley 32/2006, de 28 de noviembre, del Impuesto de la Renta de las Personas Físicas.

AUTORIZO al Ayuntamiento de Granada (en el ejercicio de sus competencias, sólo a los efectos de la resolución de esta solicitud y al amparo de las Leyes, Órdenes y Reglamentos que la regulan) a:

Consultar y obtener mis datos de ficheros de otras administraciones (Tributarias, Dirección General de Catastro, Instituto Nacional de Estadística y Servicio Andaluz de Empleo) para determinar la renta y patrimonio familiar

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación, y **SOLICITO** la concesión de la BECA PARA MADRES JÓVENES ESTUDIANTES.

En Granada, a de2019

LA SOLICITANTE LA/EL REPRESENTANTE LEGAL (En su caso)

Fdo: Fdo:

¹ Presente documentos originales o fotocopias compulsadas/cotejadas.



AYUNTAMIENTO DE GRANADA

Concejalía de Hacienda, Deporte, Informática, Derechos sociales, Familia, Infancia, Igualdad,
Accesibilidad

2. EL AYUNTAMIENTO DE GRANADA INFORMA

2.1. PROTECCIÓN DE DATOS

PROTECCIÓN DE DATOS

Doy mi consentimiento para que los datos personales que facilito sean incorporados en un fichero automatizado del Servicio de Igualdad de Oportunidades del Ayuntamiento de Granada, y puedan ser utilizados con la finalidad de participar en la Convocatoria Becas Madres Jóvenes 2018.

En caso de negativa al tratamiento de sus datos no podrá tramitarse su solicitud.

a) De acuerdo con el Art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), se informa que los datos personales que nos proporciona serán incorporados a un fichero automatizado del Servicio de Igualdad de Oportunidades del Ayuntamiento de Granada, así como que son necesarios para la tramitación de su solicitud en la Convocatoria Becas Madres Jóvenes 2018.

b) El Responsable del tratamiento es la Delegación de Igualdad del Ayuntamiento de Granada, cuya dirección es Complejo Administrativo “Los Mondragones” Avda. de las Fuerzas Armadas, 4. Edificio E. Planta Baja-18071- Granada, ante quien se puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, y oponerse al tratamiento, así como el derecho a la portabilidad de los datos.

c) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd@granada.org

2.2. PARA MÁS INFORMACIÓN

SERVICIO DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

Complejo Administrativo “Los Mondragones”

Avda. Fuerzas Armadas, nº 4 (Edificio E)

18071 GRANADA

Teléfono: 958 248116 Fax: 958 248152

CENTRO EUROPEO DE LAS MUJERES “MARIANA PINEDA”

C/ Águila, nº 19

18071 GRANADA

Teléfono: 958 180086 Fax: 958 180085



AYUNTAMIENTO DE GRANADA

Concejalía de Hacienda, Deporte, Informática, Derechos sociales, Familia, Infancia, Igualdad, Accesibilidad

3. DATOS FAMILIARES REFERIDOS AL AÑO 2018 (Miembros de la unidad familiar, salvo la solicitante)

3.1. MODELO CONVIVENCIAL

Pareja e hijas/os Madre sola con hijas/os Con familia de origen y sus hijas/os Otra situación (*Especificar*) _____

Nº de hijas/os	Edades de las/os hijas/os	Nº de miembros con discapacidad/dependientes:

3.2. MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR MENORES DE 18

Apellidos y nombre	Nº DNI/NIE/ pasaporte	Fecha de nacimiento	Clase de parentesco ²	Estudios que realiza	Ocupación ³	Discapacidad
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

3.3. MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE 18 (Datos y firma)

Las/os abajo firmantes DECLARAN, bajo su responsabilidad, que los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad; y AUTORIZAN al Ayuntamiento de Granada para consultar y obtener los datos de ficheros de otras Administraciones (Tributarias, Dirección General de Catastro, Instituto Nacional de Estadística y Servicio Andaluz de Empleo) para determinar la renta y patrimonio familiar y para la tramitación y resolución de la Beca para Madres Jóvenes Estudiantes.

² CLASE DE PARENTESCO en relación a la solicitante, escriba: "Cónyuge" o "Pareja"; "Hija", "Hijo"; "Hermana", "Hermano"... "Otros miembros", según proceda.

³ OCUPACIÓN, indique: "Estudiante", "Activa/o", "Desempleada/o", según proceda.



AYUNTAMIENTO DE GRANADA

Concejalía de Hacienda, Deporte, Informática, Derechos sociales, Familia, Infancia, Igualdad, Accesibilidad

Apellidos y nombre	Nº DNI/NIE/ pasaporte	Fecha de nacimiento	Clase de parentesco ⁴	Profesión o estudios que realiza	Situación laboral ⁵	Firma

3.4. **INGRESOS ANUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR EN 2018:** _____ €

4. DATOS ACADÉMICOS DE LA SOLICITANTE

4.1. NIVEL DE ESTUDIOS ACADÉMICOS FINALIZADOS. Marque el máximo del que tiene acreditación oficial

<input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Graduado Escolar o equivalente <input type="checkbox"/> Educación Secundaria Obligatoria Inacabada <input type="checkbox"/> Educación Secundaria Obligatoria	<input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Formación Profesional Grado Medio <input type="checkbox"/> Formación Profesional Grado Superior <input type="checkbox"/> Estudios Universitarios Grado <input type="checkbox"/> Estudios Universitarios Postrado (Master y Doctorado)
--	--

4.2. FORMACIÓN EN LA QUE SE HA MATRICULADO

4.2.1. FORMACIÓN REGLADA. Marque el nivel académico

- Educación Secundaria Obligatoria
- Bachillerato
- Estudios Universitarios Grado
- Estudios Universitarios Postrado (Master y Doctorado)
- Formación Profesional Grado Medio
- Formación Profesional Grado Superior

⁴ CLASE DE PARENTESCO en relación a la solicitante, escriba: “Cónyuge” o “Pareja”; “Madre”, “Padre”, “Hermana”, “Hermano”... “Otros miembros”, según proceda.

⁵ SITUACIÓN LABORAL, indique: “Estudiante”, “Activa/o”, “Desempleada/o”, “Jubilada/o”, “Pensionista”, “Amo/a de casa”, según proceda.



AYUNTAMIENTO DE GRANADA

Concejalía de Hacienda, Deporte, Informática, Derechos sociales, Familia, Infancia, Igualdad, Accesibilidad

- Formación Inicial de Base (Alfabetización)
- Formación Profesional Básica
- Educación Secundaria Obligatoria para Personas Adultas

Centro educativo que la imparte	Localidad del centro	Curso	Nº de créditos

4.2.2. FORMACIÓN NO REGLADA

Centro formativo que la imparte	Localidad del centro	Curso		
		Denominación	Nivel <i>(si procede)</i>	Nº de horas