

A.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A				NIF/NIE:	
APELLIDO 1:		APELLIDO 2:		NOMBRE:	
FECHA NACIMIENTO:	DD/MM/AAAA	NACIONALIDAD:		CASADO/A <input type="checkbox"/>	SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
B.- DATOS ACADÉMICOS Y DEL CENTRO DOCENTE EN QUE ESTÁ ESCOLARIZADO EL ALUMNO/A					
Código centro:		Denominación:			
Provincia:			Localidad:		
Nivel educativo (Ed. Primaria, ESO, Bachillerato, CFGB, CFGM de FP, Ed. Especial):					
Estudios:				Curso:	
C.- DOCUMENTACIÓN Y AUTORIZACIONES DEL ALUMNO/A Y DE LA UNIDAD FAMILIAR					
<ul style="list-style-type: none"> • <input type="checkbox"/> AUTORIZO/<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO a la Consejería de Educación a consultar a la AEAT los datos de renta del alumno/a correspondientes al ejercicio 2021. En caso de no autorizar aporte certificado de rentas emitido por la AEAT. • La Consejería de Educación verificará directamente por medios electrónicos los datos de identidad personal (DNI/NIE) del alumno/a. En caso de oponerse marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte fotocopia del DNI/NIE. • Alego discapacidad del alumno/a reconocida por la Comunidad Autónoma de _____ de grado _____. La Consejería de Educación lo verificará directamente por medios electrónicos salvo oposición. En caso de oponerse marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte certificado de discapacidad. • Alego discapacidad de grado ____ del alumno/a, reconocida por un organismo de la Administración General del Estado, y adjunto certificado de discapacidad. • Alego que el alumno/a forma parte de una familia numerosa con título nº _____ con validez hasta _____ y número de hijos/as igual a _____. El título de familia numerosa se ha reconocido por la Comunidad Autónoma de _____. La Consejería de Educación lo verificará directamente por medios electrónicos salvo oposición. En caso de oponerse a dicha verificación marque esta casilla <input type="checkbox"/> y aporte copia del título vigente. • <input type="checkbox"/> Alego que algún miembro de la unidad familiar ha sido reconocido como víctima de actos terroristas y aporto la documentación justificativa. • <input type="checkbox"/> Alego que algún miembro de la unidad familiar ha sido reconocido como víctima de violencia de género y aporto la documentación justificativa. • <input type="checkbox"/> Alego independencia familiar y económica del alumno/a según lo establecido en el apartado quinto 4 de la Orden de convocatoria y aporto la documentación justificativa. 					
D.- TIPO DE DISPOSITIVO: MARQUE SOLO UNO		<input type="checkbox"/> Convertible 2 en 1	<input type="checkbox"/> Portátil	<input type="checkbox"/> Tablet o Chromebook	
E.- DATOS DE CONTACTO					
Correo electrónico: _____		TFNO1: _____	TFNO2: _____		
DOMICILIO FAMILIAR: Tipo de vía: _____ Nombre de la vía: _____ Nº: _____ Escalera: _____					
Piso: _____ Letra: _____ Provincia: _____ Localidad: _____ CP: _____					
F.- ENTIDAD Y CUENTA DONDE DESEA PERCIBIR LA AYUDA					
IBAN		Código Banco	Código Agencia	DC	Nº de cuenta

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la DG de Innovación y Formación del Profesorado con la finalidad de gestionar una subvención pública. El tratamiento de estos datos es necesario para cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional sobre protección de datos en el apartado del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.jcyl.es>) en el que se publicite esta convocatoria. Para cualquier consulta relacionada con esta modalidad de ayuda o para sugerencias relacionadas con este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 983 327 850. El solicitante (alumno/a mayor de edad, padre, madre, tutor o representante legal del menor) declara aceptar las bases y convocatoria, la veracidad de los datos consignados en la solicitud, que es titular o cotitular de la cuenta bancaria que figura en el apartado F, no hallarse incurso en ninguna de las prohibiciones del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, encontrarse al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social salvo que la solicitud se realice para la adquisición de material destinado a alumno/as que tengan expediente de protección abierto por la Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León. Asimismo, se compromete a comunicar cualquier variación posterior de los datos de la solicitud y la obtención de cualquier otra beca o ayuda para la misma finalidad. Autorizan también a comunicar a través de SMS al teléfono móvil que aparece en la solicitud información referente al proceso de tramitación.

En _____, a _____ de _____ de _____

SOLICITANTE,

PADRE/MADRE/TUTOR/A,

OTROS MIEMBROS

(FIRMA SOLICITANTE)

(FIRMA)

(FIRMA)

(FIRMA)

(FIRMA)

EXCMA. SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN (Dirección Provincial de Educación de _____)
(Entréguese preferentemente en la Secretaría del Centro donde está matriculado el alumno/a)

G.- RESTO DE FAMILIARES QUE CONVIVEN CON EL ALUMNO/A A 31/12/2021 Número de miembros computables en la unidad familiar a 31/12/2021: __

PARENTESCO CON EL ALUMNO/A ¹	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	CASADO/A	EXTRANJERO/A	RENTA 2021 ²		NIF/ NIE ³	DISCAPACIDAD ⁴	
								AUTORIZO	NO AUTORIZO		GRADO	CCAA ⁵
Caso 1	PADRE/MADRE/ TUTOR/A 1 ⁶					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	PADRE/MADRE/ TUTOR/A 2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	REPRESENTANTE LEGAL ⁷						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
	HERMANO/A 1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	HERMANO/A 2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	HERMANO/A 3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	HERMANO/A 4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	HERMANO/A 5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	HERMANO/A 6						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	ABUELO/A 1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ABUELO/A 2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Caso 2	CÓNYUGE					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	HIJO/A 1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	HIJO/A 2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	HIJO/A 3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	HIJO/A 4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Caso de acogimiento o tutela institucional:	CIF de la institución:	Denominación de la institución:	
	Titular de la cuenta en la que se solicita el pago: NIF/CIF:		Apellidos y nombre/denominación:

1 Caso 1: El alumno/a no constituye una unidad familiar independiente. Caso 2: El alumno/a constituye una unidad familiar independiente.

2 Autorización a la Consejería de Educación para la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio 2021. En caso de no autorizar marque la casilla y aporte certificado de rentas correspondiente al ejercicio 2021 emitido por la AEAT.

3 La Consejería de Educación verificará directamente por medios electrónicos los datos de identidad personal (NIF/NIE). En caso de oponerse a dicha verificación marque esta casilla y aporte fotocopia del NIF/NIE.

4 Sólo para hermanos/as o hijos/as del solicitante, o el propio solicitante. La Consejería de Educación verificará los datos de discapacidad directamente por medios electrónicos salvo oposición. En caso de oponerse marque la casilla y aporte certificado de discapacidad.

5 Utilice la siguiente codificación: ANDALUCIA - 01; ARAGON - 02; ASTURIAS - 03; BALEARES - 04; CANARIAS - 05; CANTABRIA - 06; CASTILLA Y LEON - 07; CASTILLA-LA MANCHA - 08; CATALUÑA - 09; COMUNIDAD VALENCIANA - 10; EXTREMADURA - 11; GALICIA - 12; MADRID - 13; MURCIA - 14; NAVARRA - 15; PAIS VASCO - 16; LA RIOJA - 17; CEUTA - 18; MELILLA - 19; ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO - 99. Si la discapacidad está reconocida por un organismo de la Administración General del Estado, la Consejería no puede verificar directamente el dato, por lo que deberá presentar certificado de discapacidad.

6 Si el alumno/a es menor de edad, este progenitor será el solicitante

7 Para el caso de acogimiento institucional