|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **CONVOCATORIA DE BECAS PARA ESTUDIANTES QUE SE ALOJAN EN LA RESIDENCIA UNIVERSITARIA SAN AGUSTÍN DURANTE EL CURSO ACADÉMICO 2019-2020** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitante**  (1) | Apellidos | | | | | | Nombre | | | N.I.F. |
| Calle | | | Número | Escalera | Piso | Puerta | C.P. | Municipio | |
| Fecha nacimiento | Teléfono fijo de contacto | Teléfono móvil de contacto | | | | Dirección de correo electrónico | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Representante**  *(solo si procede)*  (2) | Apellidos | | | | Nombre | | | N.I.F. |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | C.P. | Municipio | |
| Documento acreditativo de la representación | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domicilio notificaciones**  (3) | Si desea recibir información de su trámite mediante alguno de los siguientes medios, marque con un aspa la casilla correspondiente:  Sí, deseo recibir información a través de  **CORREO POSTAL** y/o **CORREO ELECTRÓNICO** | | | | | | |
| Dirección de correo electrónico | | | | | | |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | C.P. | Municipio |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos Académicos**  (4) | Estudios realizados en el último curso | Calificación obtenida |
| Estudios Curso 2019-2020 | Lugar donde se realizan |

|  |  |
| --- | --- |
| **EXPONE**  (5) | Que reuniendo los requisitos establecidos en las bases de la Convocatoria |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITUD**  (6) | Se de por presentada la presente solicitud y la documentación, exigida por la Convocatoria, que se acompaña y relaciona en el reverso. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACEPTACIÓN Y COMPROMISO**  (7) | Que ACEPTA en su totalidad las Bases de la Convocatoria. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma**  (8) | **En , a de de** | **Firma** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **APD** | **La presentación de esta solicitud implica, a los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, el consentimiento de los afectados para su inclusión en el fichero correspondiente de esta Diputación, siendo tratados de forma totalmente confidencial y únicamente podrán ser tratados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento y en los términos previstos en la legislación vigente, y siendo responsable del fichero la Diputación.** |

|  |
| --- |
| ***IMPORTANTE: El plazo máximo para resolver el concurso es de TRES meses. Transcurrido dicho plazo sin resolver y notificar su solicitud se podrá entender desestimada.*** |

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE BURGOS.-**

|  |  |
| --- | --- |
| **HOJAS ADICIONALES** | Señale el número y título del apartado que complementa: |
| ………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA** | Se acompaña la siguiente documentación de acuerdo con las Bases de la Convocatoria: |
| |  |  | | --- | --- | |  | Fotocopia del documento nacional de identidad o documento equivalente en el caso de extranjeros residentes en el territorio español. | |  | Certificación académica del último año cursado, en el que se haga constar la información requerida en la Base 6.1., apartado 2.- de esta Convocatoria. | |  | Justificante de matrícula en el curso escolar 2019-2020 | |  | Fotocopia de la Declaración de la Renta de las Personas Física, presentada en 2019 y referida a los ingresos de 2018 del sujeto o sujetos declarantes de la unidad familiar. Cuando los contribuyentes opten por la modalidad de declaración separada se aportará fotocopia compulsada de las hojas de ambas. | |  | Si la unidad familiar no estuviese sujeta a la obligación de declarar, se presentará declaración jurada sobre este extremo, indicando la renta anual de la unidad familiar en el año 2018, así como un certificado de no haber presentado la declaración de la renta correspondiente a ese ejercicio económico, expedido por la Agencia Tributaria. | |  | fotocopia del Libro de Familia donde figuren los miembros de la unidad familiar, o fotocopia compulsada de título de familia numerosas en su caso, así como de los documentos a los que se refiere la Base 6ª.1 apartado 4º. | |  | Certificado de empadronamiento extendido por el Secretario del Ayuntamiento correspondiente al municipio donde el solicitante tenga su residencia. | |  | Declaración responsable de no ser beneficiario de otra beca o ayuda económica para los mismos estudios, en el curso académico 2019-2020. | |

|  |
| --- |
| **Firma** |
|  |

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE BURGOS.-**