



(ESPACIO RESERVADO PARA SELLO DE ENTRADA)

**SOLICITUD DE BECAS "FERNANDO
VILLANUEVA RUIZ" CURSO 2023/2024**

DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A:

Nombre y Apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

Población:

Código Postal:

Provincia:

Teléfono:

Correo electrónico:

DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL:

Nombre y Apellidos:

D.N.I.:

Cargo:

Domicilio:

Población:

Código Postal:

Provincia:

Teléfono:

DECLARO QUE CUMPO LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

Cursar estudios universitarios curso 2023-2024.

Tener como mínimo un 8 como nota media del Bachillerato.

Que la renta per cápita del año 2022 no supera los 10.000 €.

Que ningún miembro que forma parte de la unidad familiar tiene deudas de pago en período ejecutivo con el Ayuntamiento de Campo de Criptana.

Que se cumplen en todo caso los requisitos establecidos en la presente convocatoria y no estar incurso en alguna de las causas de prohibición para acceder a la condición de beneficiario establecidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

DOCUMENTACIÓN QUE APORTO JUNTO CON LA PRESENTE SOLICITUD:

Copia de justificante expedido por el IES Isabel Perillán y Quirós donde conste la nota media de bachiller del alumno.

Fotocopias de las declaraciones de la renta de cada una de las personas miembros de la unidad familiar o en su defecto certificaciones de no haberlas presentado.

Fotocopia del resguardo de la matrícula de la universidad.

Ficha de terceros con los datos bancarios debidamente compulsada por el banco.

El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne todas y cada una de las condiciones fijadas en las bases de la convocatoria y que no ha sido separado/a del servicio, en virtud de expediente disciplinario, de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni se halla en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, ni está incurso/a en causa de incompatibilidad con arreglo a la legislación vigente, comprometiéndose a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal.

Del mismo modo, **AUTORIZO Y DOY MI CONSENTIMIENTO EXPRESA E INEQUÍVOCAMENTE** de cara al tratamiento e inclusión automatizada de mis datos personales facilitados y recogidos en la presente solicitud, por el Ayuntamiento de Campo de Criptana, con la finalidad de tramitar y gestionar mi solicitud, así como para fines estadísticos e históricos.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Sus datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Campo de Criptana en calidad de responsable del tratamiento, con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud, así como para fines estadísticos e históricos.

La base de la legitimación es el consentimiento del interesado o el cumplimiento de una misión realizada en interés público. No se cederán datos a terceros salvo obligación legal.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, mediante un escrito dirigido a la dirección: PLAZA MAYOR, 1 13610 – CAMPO DE CRIPTANA (C. REAL).

Puede solicitar información adicional en el departamento de Secretaría de este Ayuntamiento.

Y acepta el compromiso de someterse a las normas de la convocatoria, de facilitar la información y documentación que se solicite, en su caso, y de permitir y facilitar la labor del personal que tramite el presente expediente, así como de cumplimentar, al finalizar el proyecto o actividad subvencionada, la Cuenta Justificativa conforme al modelo facilitado por el Ayuntamiento, donde se dé cuenta de sus resultados.

Campo de Criptana, a ____ de _____ de _____

(FIRMA ALUMNO)

(FIRMA
REPRESENTANTE
LEGAL, en su caso)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CAMPO DE CRIPTANA