



Diputación
de Soria

RETO DEMOGRÁFICO Y FONDOS
EUROPEOS

C/ Caballeros, 17
42002 - Soria
www.dipsoria.es
975 10 10 00

SOLICITUD DE AYUDAS A ESTUDIANTES QUE CURSEN ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN CUALQUIER CENTRO DE SORIA Y SU PROVINCIA. PLAN SORIA 2025.

ANEXO SOLICITUD

A.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A (SOLICITANTE):

NOMBRE y APELLIDOS			NIF
FECHA DE NACIMIENTO DEL ALUMNO			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DURANTE EL CURSO ESCOLAR 2025/26:		LOCALIDAD	
C.P.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	TEL MÓVIL

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE/ TUTOR DEL ESTUDIANTE:

.....

Fecha Nacimiento: NIF/NIE:

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE/ TUTORA DEL ESTUDIANTE:

.....

Fecha de Nacimiento:NIF/NIE:

B.- DOMICILIO FAMILIAR (Y A EFECTOS DE NOTIFICACIONES):

Dirección del domicilio: Nº..... Piso PROVINCIA
..... LOCALIDAD: CÓDIGO POSTAL:PAÍS
.....

C.- CUENTA BANCARIA:

IBAN: ES..... Entidad: Oficina: Dígitos control: Nº de cuenta:
Si ha indicado la cuenta del solicitante, recuerde que el estudiante deberá ser titular o cotitular de esta cuenta. Deben verificar que permanece activa. Es importante que no la cancele hasta que no haya percibido el importe total de la ayuda o subsidio.

D.- DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA APORTADA CONFORME A LA CONVOCATORIA:

	ANEXO SOLICITUD
	CONTRATO DE ALQUILER O MATRICULA EN RESIDENCIA DE ESTUDIANTES QUE ACREDITEN EL ALOJAMIENTO, ASÍ COMO LOS PAGOS BANCARIOS REALIZADOS POR DICHOS CONCEPTOS.
	MATRICULA DEL CURSO DE FORMACIÓN PROFESIONAL FORMALIZADA
	CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO COLECTIVO DEL SOLICITANTE
	CERTIFICADO BANCARIO DEL NÚMERO DE CUENTA EN EL QUE FIGURE, AL MENOS, EL SOLICITANTE DE LA AYUDA.

E.- DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO PARA EL QUE SOLICITA LA AYUDA 2025/26:

Provincia donde radica el centro de estudios en el que va a estudiar:
.....

Centro de estudios: Domicilio
del centro:

Localidad del centro:

Estudios que va a realizar. Marque alguno de los siguientes:

- Ciclo Formativo de Grado Medio:
- Ciclo Formativo de Grado Superior:
- Enseñanzas Artísticas Profesionales:
- Ciclo Formativo de Grado Básico:

Curso que va a realizar:



Diputación
de Soria

RETO DEMOGRÁFICO Y FONDOS
EUROPEOS

C/ Caballeros, 17
42002 - Soria
www.dipsoria.es
975 10 10 00

F.- SOLICITA QUE LAS COMUNICACIONES RELATIVAS AL EXPEDIENTE SE REALICEN:

☐ Mediante la Sede Electrónica (se requiere certificado electrónico o DNI electrónico), con aviso al siguiente correo electrónico: _____.

El correo electrónico no es el lugar al que se remiten las notificaciones, sino donde se envía el aviso. Las notificaciones se consultan en la sede electrónica de la Diputación.

☐ De forma postal (se remitirán a la dirección del domicilio familiar). Solo se admitirá la comunicación postal en el caso de personas físicas.

En Soria, ade.....de 2025.

Firma del solicitante (o del padre, de la madre o tutor/a, si el alumno es menor de edad).



**Diputación
de Soria**

RETO DEMOGRÁFICO Y FONDOS
EUROPEOS

C/ Caballeros, 17
42002 - Soria
www.dipsoria.es
975 10 10 00

G.- AUTORIZACIONES:

El solicitante autoriza expresamente a la Diputación Provincial de Soria a que obtenga directamente y/o por medios telemáticos ante cualquier administración pública aquellos certificados o informes que sean necesarios para completar el expediente de solicitud de la ayuda, en especial la Diputación, la AEAT, la Seguridad Social y los Ayuntamientos donde se ubique el domicilio familiar.

MUY IMPORTANTE: ESTA AUTORIZACIÓN DEBERÁ SER FIRMADA POR EL ALUMNO/SOLICITANTE, ASÍ COMO AMBOS PROGENITORES/TUTORES LEGALES:

Los/as abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad y autorizan a la Diputación de Soria para obtener, a través de las Administraciones correspondientes, los datos necesarios para determinar su identificación, circunstancias personales, de residencia, académicas y familiares necesarios para la resolución de la ayuda.

En Soria a.....de..... de 2025.

Fdo.(Nombre y DNI): Padre/tutor del estudiante (solicitante)

Fdo. (Nombre y DNI): Madre/tutora del estudiante (solicitante)

Fdo. (Nombre y DNI): Estudiante (Solicitante)

El solicitante de esta ayuda, **DECLARA:**

- Que acepta las bases de la convocatoria para la que solicita la ayuda.
- Que todos los datos incorporados a la presente solicitud son válidos.
- Que queda enterado de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la ayuda, sin perjuicio del resto de responsabilidades en que pudiera incurrir legalmente.
- Que manifiesta su consentimiento para recibir comunicaciones mediante correo postal o ser notificado por comparecencia en Sede Electrónica de la Diputación Provincial de Soria. Esto último significa que debe acceder regularmente a dicha Sede Electrónica para comprobar si ha recibido alguna notificación.
- Que desea recibir el importe de la beca a través de la cuenta corriente indicada en la solicitud de beca, de la que el alumno beneficiario es titular o cotitular.

En caso de resultar adjudicatario de la ayuda, autoriza a la Diputación Provincial de Soria a ceder al centro educativo los datos relativos a la ayuda concedida a efectos de que se lleven a cabo las tareas de verificación y control requeridas en la convocatoria.

También autoriza a la Administración competente a realizar los trámites necesarios para poder proceder al pago de la ayuda o subsidio.

En (lugar)a (fecha).....

FIRMA DEL SOLICITANTE (o del padre, de la madre o tutor/a, si el alumno es menor de edad)

Fdo. (Nombre y DNI / NIE):

INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL/LA SOLICITANTE DE ESTA BECA:

Los datos personales objeto del tratamiento son los proporcionados por Vd. Asimismo, se obtienen datos a través de consultas a otras administraciones, previa autorización del interesado. Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y determinar las posibles responsabilidades y en su caso se comunicarán a otras unidades administrativas.

Asimismo, no olviden firmar la solicitud y la declaración a que hace referencia la convocatoria por parte del/de la estudiante que solicita la beca (si es mayor de edad) o por su PADRE/MADRE/TUTOR/A si es menor de edad.