



AYTO. DE LAS CABEZAS DE SAN JUAN

SOLICITUD PROGRAMA DE AYUDAS PARA EL FOMENTO DE LA ADQUISICIÓN Y ACREDITACIÓN DE NIVELES DE COMPETENCIA LINGÜÍSTICA EN UNA LENGUA EXTRANJERA DIRIGIDA A PERSONAS JÓVENES UNIVERSITARIAS . 2026

1. DATOS PERSONALES:

Apellidos y Nombre:			D.N.I.:		
Domicilio					
Localidad:		Provincia:		Código Postal:	
	Tfno. Móvil:			E-mail:	
País de Origen:					
Nº de Miembros de la Unidad Familiar:					

2. DATOS DE TODAS LAS PERSONAS QUE COMPONEN LA UNIDAD FAMILIAR:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	DNI/ NIE
1		SOLICITANTE			
2					
3					
4					

5					
---	--	--	--	--	--

CIRCUNSTANCIAS EXCEPCIONALES (Marcar sólo en caso de encontrarse en la situación indicada).

☐ Otras circunstancias excepcionales: Familia Numerosa, Discapacidad, Grado de Dependencia y/o Víctima de Violencia de Género.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Fotocopia D.N.I.
- Justificación de estar matriculada en el curso 2025/2026 en una Universidad Pública, en 3º o 4º
- Fotocopia del Libro de Familia
- Compromiso de presentarse y superar una prueba de nivel mínimo en el centro formativo (incluido en la solicitud).
- Justificación de ingresos de la unidad familiar (Enero 2025/Diciembre 2025)
- Justificante de créditos aprobados curso 2024/2025.
- Acreditaciones de circunstancias excepcionales: Título de Familia Numerosa, Sentencia por ser Víctima de Violencia de género, Certificado acreditativo del Grado de Discapacidad o Resolución de Reconocimiento de la Situación de Dependencia.
- En caso de separación o Divorcio, Sentencia y/o Convenio Regulador. En caso de incumplimiento de abono de pensión alimenticia y/o compensatoria, aportar la correspondiente denuncia.

CONSENTIMIENTO EXPRESO EMPADRONAMIENTO:

- ☐ La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de datos de empadronamiento.
- ☐ **NO CONSIENTE** y aporta Certificado de Empadronamiento Colectivo e Histórico que acredite la antigüedad requerida.

AUTORIZACIÓN A LA PUBLICACIÓN DE DATOS:

- ☐ **AUTORIZO** a que puedan aparecer sus datos identificativos en los tableros de anuncios, la página web del Ayuntamiento de Las Cabezas de San Juan, con la única finalidad de informar sobre el proceso de selección del Programa de ayudas para el fomento de la adquisición y acreditación de niveles de competencia lingüística en una lengua extranjera dirigido a personas jóvenes universitarias



NO AUTORIZO

SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que **son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta y que no he sido beneficiaria de ninguna ayuda para la misma finalidad en este año** . La falsedad de los datos declarados o de la documentación aportada para la acreditación de las circunstancias determinantes de los criterios de valoración conllevará la exclusión de la solicitud.

Asi mismo, **me comprometo a presentarme y superar una prueba de nivel mínimo en el centro formativo**

En _____ a _____ de _____ de 2.02____.

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.: _____

PROTECCIÓN DE DATOS:

Derechos: En cumplimiento con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y Garantías de Derechos Digitales, el Centro de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Las Cabezas de San Juan le facilita la siguiente:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable: Ayuntamiento de Las Cabezas de San Juan

Finalidad: Convocatoria Pública del Programa **de ayudas para el fomento de la adquisición y acreditación de niveles de competencia lingüística en una lengua extranjera dirigido a jóvenes universitarios 2026**

Legitimación: El tratamiento de los datos queda legitimado por el consentimiento que el interesado otorga a través de esta solicitud para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al Excmo. Ayuntamiento de Las Cabezas de San Juan

Destinatarios: No se cederán datos a terceros salvo obligación legal.

Derechos. Tiene derecho a acceder,rectificar,supresión,asi como ejercer el derecho a la limitación del tratamiento, portabilidad de los datos, de oposición , derecho a retirar el consentimiento prestado y derecho a reclamar ante la Autoridad de Control.

SR ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LAS CABEZAS DE SAN JUAN.

N.