



SOLICITUD DE BECA DESTINADA A CURSAR ESTUDIOS UNIVERSITARIOS (CONCURSO GENERAL DE BECAS)

Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA:

NIF/NIE (*): _____ Nombre (*): _____
Primer Apellido (*): _____ Segundo Apellido: _____
Correo Electrónico: _____
Teléfonos (*): _____ / _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____
Estado Civil: _____ Natural de: _____ Nacional de: _____
Sexo: H M

REPRESENTANTE LEGAL (Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta del solicitante o cuando éste sea una persona jurídica)

NIF/NIE (*): _____ Nombre (*): _____
Primer Apellido (*): _____ Segundo Apellido: _____
Teléfonos(*): _____ / _____
En calidad de (padre, madre o tutor): _____ Correo Electrónico: _____

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

Tipo de vía (*): _____ Domicilio (*): _____
Nº (*): _____ Bloque: _____ Escalera: _____ Piso: _____ Puerta: _____ Código Postal (*): _____
Provincia (*): _____ Municipio (*): _____
Teléfono móvil a efectos de recibir aviso de deferencia: _____
Correo Electrónico a efectos de recibir aviso de deferencia: _____

DATOS DE LA MODALIDAD DE POSGRADO

LUGAR ESTUDIOS

Extranjero (A1) España (salvo islas Canarias) (B1) Islas Canarias (salvo Tenerife) (C1) Tenerife (D1)

DATOS ESPECÍFICOS

ESTUDIOS A REALIZAR:

Denominación: _____
Especialidad: _____
Centro o Facultad: _____ Universidad: _____
Municipio: _____ País: _____
Número ordinal del curso: _____ Número de créditos matriculados: _____
Número total de créditos del curso de postgrado _____ Duración curso postgrado (Años) _____
Número de asignaturas pendientes anuales: _____ semestrales/cuatrimestrales: _____
Titulación académica a alcanzar: _____

Observaciones:

SOLICITUD DE BECA DESTINADA A CURSAR ESTUDIOS UNIVERSITARIOS (CONCURSO GENERAL DE BECAS)

Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio

DATOS COMPLEMENTARIOS SOBRE LOS ESTUDIOS O EVENTOS A REALIZAR:

Título del trabajo:

Fecha inicio del curso: _____ Fecha de terminación: _____

Director o tutor del trabajo: _____

Observaciones:

DATOS FAMILIARES

Indicar el número de personas con las que convive (incluido el solicitante): _____

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Se acompañan todos los documentos:

No se acompañan todos los documentos:

Ha presentado el Alta/Modificación de Datos de terceros vía telemática:

Observaciones:

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Declara bajo su expresa responsabilidad:

- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta
- Que se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- Que no se halla inhabilitado para recibir ayudas o becas del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife.
- Que no tiene deudas de naturaleza tributaria en periodo ejecutivo respecto de las Entidades Locales consorciadas de la isla de Tenerife.
- Que NO tiene solicitadas otras becas o ayudas para análoga finalidad.

En caso contrario, indicar Organismos y preferencia en caso de concesión:

- Que se halla al corriente del pago de obligaciones por reintegro de subvenciones frente al Excmo. Cabildo Insular de Tenerife.
- Que no realizará actividades empresariales o profesionales, ni percibirá sueldos o salarios que impliquen vinculación contractual o estatutaria con esta Corporación Insular.
- Que no se halla incurso/a en ninguna de las restantes circunstancias contempladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, para obtener la condición de beneficiario/a de la presente beca.

El solicitante AUTORIZA al Cabildo Insular de Tenerife para consultar y/o comprobar los datos declarados, que se citan a continuación, a través de las plataformas de intermediación de datos de las Administraciones Públicas u otros sistemas que se establezcan, y en cuya virtud deba pronunciarse la resolución del procedimiento

Estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y con la Administración Tributaria Canaria.

Estar al corriente de las obligaciones con la Tesorería General de la Seguridad Social

Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF)

En caso de no marcar alguna casilla, deberá acompañar a la solicitud la documentación correspondiente

Y, si NO presentas la Autorización para la aportación de datos de terceros y consulta de los mismos en los servicios de intermediación de otras Administraciones Públicas, además deberás aportar la siguiente documentación exigida a los terceros en el apartado de Servicios y Trámites de sede. tenerife.es: Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.

Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales aportados serán incorporados a los ficheros de datos personales del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife para la gestión, conforme a los procedimientos administrativos correspondientes, del asunto al que se refiere el formulario y el desarrollo de las competencias atribuidas al Cabildo por la normativa aplicable. La aportación de los datos solicitados es obligatoria, en otro caso, no podrán desarrollarse adecuadamente los fines pretendidos. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose, al Centro de Servicios al Ciudadano del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife, sito en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife.

En _____, a _____ de 8 _____ de _____