

## ANEXO I .- SOLICITUD / DECLARACIÓN RESPONSABLE

### CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA CURSAR ESTUDIOS DE CICLOS FORMATIVOS PARA EL CURSO 2023-2024 DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y BIBLIOTECAS DE CALVIÀ

| ESTUDIANTE          |  |      |                                                                   |                     |  |
|---------------------|--|------|-------------------------------------------------------------------|---------------------|--|
| Nombre y apellidos  |  |      |                                                                   |                     |  |
| DNI                 |  | Sexo | <input type="checkbox"/> Hombre<br><input type="checkbox"/> Mujer | Fecha de nacimiento |  |
| Lugar de nacimiento |  |      | Dirección                                                         |                     |  |
| Nº                  |  |      | Población                                                         | CP                  |  |
| Teléfono            |  |      | Email                                                             |                     |  |

#### Datos de los estudios a los que tiene previsto matricularse:

|                        |                                                                                                                                                |                           |                                                                                                                                                 |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo de estudios       | <input type="checkbox"/> Formación profesional básica<br><input type="checkbox"/> CF Grado medio<br><input type="checkbox"/> CF Grado superior | Modalidad de los estudios | <input type="checkbox"/> Cursar en Mallorca<br><input type="checkbox"/> Cursar a distancia<br><input type="checkbox"/> Cursar fuera de Mallorca |
| Nombre de los estudios |                                                                                                                                                | Centro de estudios        |                                                                                                                                                 |

Si no dispone del documento que acredita los estudios por los que opta a la beca, deberá presentarlo antes del 27 de octubre de 2023 a través de los canales de registro descritos en las bases de esta convocatoria.

#### REPRESENTANTE (Solo si corresponde)

|                    |  |                    |  |
|--------------------|--|--------------------|--|
| Nombre y apellidos |  |                    |  |
| DNI                |  |                    |  |
| Dirección          |  | CP                 |  |
| Teléfono           |  | Correo electrónico |  |

#### DOCUMENTACIÓN A APORTAR

☐ Documento que acredite la matrícula curso 2023/2024 de los estudios por los que opta a la beca en la que se indique el nombre del centro educativo, estudios, curso académico, número de asignaturas matriculadas, nombre y DNI del estudiante. (En caso de que en el momento de presentar la solicitud no se disponga de este documento, podrá realizar una Declaración y antes de día 27 de octubre de 2023, deberá presentar el documento a través de registro municipal)

☐ En caso de que corresponda, documentación para acreditar la tutoría legal de la persona solicitante.

☐ En caso de que deba autorizarse la consulta de datos de terceras personas, modelo de solicitud correctamente cumplimentado (Anexo II).

ACREDITACIÓN BANCARIA:

☐ Informo de que en la anterior convocatoria del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y por lo tanto, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.

☐ Adjunto modelo de "Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados" cumplimentado a la presente solicitud

### AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTAR

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta de **Empadronamiento en Calvià o justificante de pago del IBI de Calvià del año 2022 de la persona solicitante o familiares de primer grado**. Seleccione la opción que desee:

☐ Sí, autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.

☐ No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

**En caso de tener que aportar datos de pago del IBI de un familiar de primer grado, seleccione la opción correspondiente:**

☐ Sí, autorizan de forma expresa al IMEB adjuntando el Anexo II de las bases de esta convocatoria para poder realizar la consulta expresa y que lo incorpore a mi solicitud.

☐ No autorizan al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta de **Declaración de la Renta o Certificado de Imputaciones del ejercicio 2022 de los miembros de la unidad familiar computables**. Seleccione la opción que desee:

☐ Sí, autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.

☐ No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

**En caso de tener que aportar datos de otros miembros de su unidad familiar, seleccione la opción correspondiente:**

☐ Sí, autorizan de forma expresa al IMEB adjuntando el Anexo II de las bases de esta convocatoria para poder realizar la consulta expresa y que lo incorpore a mi solicitud.

☐ No autorizan al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

### IMPORTANTE:

Solo marcar la casilla aquellas personas que se encuentran en alguna de las siguientes situaciones:

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, si es el caso, de **ser víctima de violencia de género algún miembro de la unidad familiar computable**. Según el Artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, relacionado con los documentos a aportar, seleccione la opción que desee:

☐ Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.

☐ El documento que lo acredita consta en mi expediente de Servicios Sociales Municipales de Calvià y autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.

☐ Adjunto la documentación acreditativa a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, si es el caso, de **haber separación entre los progenitores con régimen de guarda y custodia**. Seleccione la opción que desee:

☐ Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.

☐ Adjunto la documentación acreditativa a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta, si es el caso, de **que los miembros computables tengan la condición de familia numerosa**. Seleccione la opción que desee:

☐ Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.

☐ Sí, autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.

☐ No autorizo. Adjunto esta documentación a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, si es el caso, **que la unidad familiar tenga algún miembro con discapacidad, o incapacitado para trabajar**. Seleccione la opción que desee:

☐ Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.

☐ No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

**En caso de tener que aportar datos de otros miembros de su unidad familiar, seleccione la opción correspondiente:**

☐ Sí, autorizan de forma expresa al IMEB adjuntando el Anexo II de las bases de esta convocatoria para poder realizar la consulta expresa y que lo incorpore a mi solicitud.

☐ No autorizan al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

#### DECLARO

☐ Que los datos anteriores son ciertos y que conozco y acepto las bases de esta convocatoria.

☐ Que no dispongo del documento que acredita los estudios por los que opto a la beca y que estoy realizando el proceso de matriculación de los mismos. (Antes de día 27 de octubre de 2023, deberá presentar el documento a través de registro municipal).

☐ Que cumplo el artículo 3.4 de las bases y no estoy en posesión de otra titulación del mismo nivel por el que opto a la beca.

☐ Que tengo conocimiento de que la ocultación de cualquier información sobre los requisitos implica la denegación de la beca solicitada.

☐ Que estoy al corriente de las obligaciones tributarias con el Estado, con la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Calvià/IMEB.

Solicitud de alta en la newsletter del Servicio de Beca para conocer todas las novedades (se envía por correo electrónico máx. 5 veces al año)

☐ Deseo darme de alta para recibir toda la información y novedades del Servicio de Beca a través de la newsletter.

#### Información básica sobre protección de datos

Identificación del tratamiento: Programa de Becas

Responsable: Instituto Municipal de Educación y Bibliotecas

Finalidad: tramitación y concesión de los diferentes tipos de becas a estudiantes y titulados que concede el Ayuntamiento de Calvià a través del IMEB.

Legitimación: consentimiento del interesado.

Destinatarios: estudiantes y titulados.

Derechos: tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Información adicional detallada sobre protección de datos: <http://www.calvia.com/protecciondatosimeb>

Y para que conste, a los efectos de solicitud de beca del IMEB, firmo el presente documento en Calvià,  de julio de 2023.

Firma,

A LA PRESIDENTA DEL IMEB