

**ANEXO I .- SOLICITUD / DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA REALIZAR LA MOVILIDAD ERASMUS+ (ESTUDIOS DE GRADO UNIVERSITARIO CURSO ACADÉMICO 2024-2025) DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y BIBLIOTECAS DE CALVIÀ**

ESTUDIANTE					
Nombre y apellidos					
DNI		Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento		Dirección			
Nº		Población		CP	
Teléfono		Email			
Datos del Erasmus+ que tiene previsto realizar:					
Estudios que realiza:					
Duración (en meses) de la movilidad:		País de destino:			
<p><b>Si no dispone del documento</b> que acredita los estudios por los que opta a la beca, deberá <b>presentarlo antes del 11 de octubre</b> de 2024 a través de los canales de registro descritos en las bases de esta convocatoria.</p>					
REPRESENTANTE (Solo si corresponde)					
Nombre y apellidos					
DNI					
Dirección				CP	
Teléfono		Correo electrónico			

DOCUMENTACIÓN A APORTAR	
<input type="checkbox"/>	Previo al inicio de la movilidad: derechos de matrícula en las instituciones de Educación Superior de origen del curso académico 2024-2025. (Learning Agreement)
<input type="checkbox"/>	Posterior a la movilidad: documento acreditativo que certifique la finalización de la movilidad de estudios de grado universitario en el marco del programa Erasmus+, en el que conste universidad y país de destino, duración de la estancia.
<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de la nota media del expediente académico ( en escala de 0 a 10) de los estudios de grado universitario por los cuales accede a la movilidad Erasmus.
<input type="checkbox"/>	En caso de que corresponda, documentación para acreditar la tutoría legal de la persona solicitante.
<input type="checkbox"/>	En caso de que deba autorizarse la consulta de datos de terceras personas, modelo de solicitud correctamente cumplimentado (Anexo II).

ACREDITACIÓN BANCARIA:

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

**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 2023 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 2023 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.
- Que los datos anteriores son ciertos y que conozco y acepto las bases de esta convocatoria.

**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 11 de octubre de 2024, deberá presentar el documento a través de registro municipal).
- 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 2024.

Firma,

A LA PRESIDENTA DEL IMEB