



**SOLICITUD BECAS DE ESTUDIOS CURSO 2013/2014**

**DATOS GENERALES:**

APELLIDOS .....  
NOMBRE.....  
FECHA DE NACIMIENTO.....  
NOMBREPADRE/TUTOR:.....  
NOMBRE MADRE/TUTORA:.....  
DOMICILIO.....  
MUNICIPIO.....  
TELEFONOS DE CONTACTO:...../...../.....

**1. SITUACIÓN LABORAL DE LOS PADRES O TUTORES.**

- Que la unidad familiar está compuesta por \_\_\_\_ (nº de miembros), encontrándose en activo:  
Padre Madre Ambos Ninguno de los dos

- Justificando:

Jornada completa: padre/madre                      Jornada parcial: padre/madre                      Búsqueda activa de  
empleo: padre/madre

**2. COMPOSICIÓN FAMILIAR.**

Familia Numerosa  
Familia Monoparental  
Separación o Divorcio

**3. CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES DEL O DE LA ESTUDIANTE**

Discapacidad: Psíquica Física Sensorial  
Otras.....

**4. DECLARACIÓN JURADA DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A.**

Don/Dña \_\_\_\_\_

los datos que hace constar en la presente solicitud y en la documentación adjunta.

En Catral a\_\_ de \_\_\_\_\_

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados un fichero responsabilidad de Ayuntamiento Catral y que sean tratados con la finalidad de elaborar *mantener, desarrollar y controlar gestión de datos facilitados para el procedimiento de admisión y concesión de las ayudas solicitadas*. Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome a Ayuntamiento Catral en Plaza de España, 1 Catral 03158 Alicante.

(Presentar la solicitud en el Ayuntamiento de Catral del ---- al ----- de Septiembre  
9:00 a 14:00h, en Registro de Entrada)



AYUNTAMIENTO  
DE CATRAL

Concejalía de  
Educación

Plaza de España, 1  
03158 Catral (Alicante)  
Tlfno. 965723001 Fax. 965723018  
[www.ayuntamientocatral.com](http://www.ayuntamientocatral.com)

### MODELO DE COMPROMISO

D./Dña (Padre/Madre/Tutor-a) \_\_\_\_\_  
del alumno/a \_\_\_\_\_  
que está cursando los estudios de \_\_\_\_\_

Como beneficiario/a de las ayudas me comprometo a cooperar con el Ayuntamiento de Catral en la formación de una Bolsa de Libros de Textos, debiendo entregar al finalizar el curso 2013 – 2014 y siempre que lo hubiesen superado, los libros utilizados en dicho curso, que continúen en vigor, y que asciendan como mínimo al valor de la ayuda recibida en función del *artículo 5: Cooperación de los beneficiarios*, de las bases del concurso general de becas o ayudas a los gastos del estudio curso 2013 – 2014.

En Catral a\_\_ de \_\_\_\_\_

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados un fichero responsabilidad de Ayuntamiento Catral y que sean tratados con la finalidad de elaborar *mantener, desarrollar y controlar gestión de datos facilitados para el procedimiento de admisión y concesión de las ayudas solicitadas*. Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome a Ayuntamiento Catral en Plaza de España, 1 Catral 03158 Alicante.



AYUNTAMIENTO  
DE CATRAL

Concejalía de  
Educación

Plaza de España, 1  
03158 Catral (Alicante)  
Tlfno. 965723001 Fax. 965723018  
[www.ayuntamientocatral.com](http://www.ayuntamientocatral.com)

### FICHA MANTENIMIENTO A TERCEROS

#### OPCION SOLICITADA

Cambio de datos bancarios

Alta datos bancarios

#### DATOS DE TERCERO

Nombre y Apellidos

NIF/CIF

Dirección

CP

Municipio

#### DATOS BANCARIOS

Entidad bancaria

Entidad

Código

DC

Nº de cuenta

Nombre y Apellidos

NIF/CIF

En representación de

DECLARO: Que los datos reflejados arriba son ciertos e identifican la cuenta y la entidad bancaria para recibir los pagos que, por parte del Ayuntamiento de Catral, se realicen en lo sucesivo y hasta nueva orden.

Catral, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma)

Sello de la entidad bancaria

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero de responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Catral y que sean tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar los datos facilitados. Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome al Excmo. Ayuntamiento de Catral en Plaza de España, número 1 C.P. 03158 Catral -Alicante