



**AL AYUNTAMIENTO DE CATRAL**

***SOLICITUD PARA FORMAR PARTE DEL CONCURSO DE BECAS O AYUDAS A LOS GASTOS DEL ESTUDIO CURSO 2017 - 2018. (ANEXO I). Presentación de solicitudes del 18 de septiembre al 6 octubre.***

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>		<b>N.I.F.:</b>
<b>DOMICILIO:</b>		
<b>LOCALIDAD:</b>	<b>C.P.:</b>	<b>PROVINCIA:</b>
<b>EN REPRESENTACIÓN DEL ALUMNO/A:</b>		<b>N.I.F.:</b>
<b>TFNOS. CONTACTO:</b>		
<b>FAX:</b>	<b>e-mail:</b>	

**EXPONE:**

Que habiendo sido enterado/a de la publicación de las Bases aprobados por la Junta de Gobierno Local de fecha 4 de agosto 2017 de este Ayuntamiento para el concurso general de becas o ayudas a los gastos del estudio curso 2017-2018.

**SOLICITA:**

Que sea incluido/a dicha instancia para formar parte del concurso de becas o ayudas a los gastos de estudio en la modalidad de:

☐ LIBROS

☐ TRANSPORTE

Adjuntando justificación de estar matriculado en:

☐ Ciclos Formativos

☐ Bachillerato

☐ Estudios Universitarios

---

**Ayuntamiento de Catral**

Plaza de España, 1, Catral. 03158 Alacant/Alicante www.catral.es. Tfno. 965723001. Fax: 965723018



## **DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA:**

(Señale la correspondiente)

### **ACREDITACIÓN CUMPLIMIENTO REQUISITOS (Documentación Obligatoria):**

- ☐ Fotocopia DNI/NIE del/ la solicitante.
- ☐ Modelo domiciliación bancaria.
- ☐ Justificación de matrícula en caso de optar a los gastos de transporte.
- ☐ Factura original a nombre del/la solicitante. Debe aparecer la razón social del emisor/proveedor, número y fecha de factura, nombre del alumno/a y conceptos desglosados por unidades e importes para las solicitudes de libros.

### **DOCUMENTACION VALORABLE:**

- ☐ Certificado acreditativo de minusvalía del /la solicitante.
- ☐ Fotocopia libro de familia.
- ☐ Fotocopia título de familia numerosa.
- ☐ En caso de separación o divorcio fotocopia de la resolución o sentencia.
- ☐ Desempleado: DARDE (tarjeta de demanda actualizada) de todos los miembros de la unidad familiar en dicha situación.
- ☐ Certificado de ser o no perceptor de prestaciones.
- ☐ Renta 2016 y/o certificado negativo de todos los miembros de la unidad familiar.

### **EMPATES:**

En caso de empate entre los/as aspirantes, se resolverá atendiendo a los siguientes criterios:

- 1- Mayor puntuación en situación familiar.
- 2- Mayor puntuación en ingresos familiares.
- 3- Mayor puntuación en situación de desempleo.
- 4- Registro de Entrada en el Ayuntamiento.

En Catral a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

**(firma)**

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

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CATRAL**

---

**Ayuntamiento de Catral**

Plaza de España, 1, Catral. 03158 Alacant/Alicante www.catral.es. Tfno. 965723001. Fax: 965723018