

**SOLICITUD BECAS LIBROS DE TEXTO 2009-2010**

Nº Expediente:

Nº Solicitudes:

**A) - DATOS DE LOS ALUMNOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA AYUDA**

<b>1º ALUMNO</b>	¿Obtuvo ayuda de la Comunidad de Madrid para el curso 2008/2009 en la modalidad Beneficiario del MEC? * <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
<b>Sexo</b> Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	¿Padece discapacidad superior al 33 %? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Tiene el alumno reconocida por el Ministerio del Interior la condición de víctima del terrorismo? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>Estudios que cursará en 2009/2010:</b> Curso <input type="text"/> Etapa <input type="text"/>
Primer apellido <input type="text"/>		Segundo apellido <input type="text"/>	
Nombre <input type="text"/>		País (SI es extranjero) <input type="text"/>	
Nº de DNI o NIE <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>	Extranjero <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<hr/>			
<b>2º ALUMNO</b>	¿Obtuvo ayuda de la Comunidad de Madrid para el curso 2008/2009 en la modalidad Beneficiario del MEC? * <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
<b>Sexo</b> Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	¿Padece discapacidad superior al 33 %? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Tiene el alumno reconocida por el Ministerio del Interior la condición de víctima del terrorismo? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>Estudios que cursará en 2009/2010:</b> Curso <input type="text"/> Etapa <input type="text"/>
Primer apellido <input type="text"/>		Segundo apellido <input type="text"/>	
Nombre <input type="text"/>		País (SI es extranjero) <input type="text"/>	
Nº de DNI o NIE <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>	Extranjero <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<hr/>			
<b>3º ALUMNO</b>	¿Obtuvo ayuda de la Comunidad de Madrid para el curso 2008/2009 en la modalidad Beneficiario del MEC? * <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
<b>Sexo</b> Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	¿Padece discapacidad superior al 33 %? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Tiene el alumno reconocida por el Ministerio del Interior la condición de víctima del terrorismo? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>Estudios que cursará en 2009/2010:</b> Curso <input type="text"/> Etapa <input type="text"/>
Primer apellido <input type="text"/>		Segundo apellido <input type="text"/>	
Nombre <input type="text"/>		País (SI es extranjero) <input type="text"/>	
Nº de DNI o NIE <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>	Extranjero <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<hr/>			
<b>4º ALUMNO</b>	¿Obtuvo ayuda de la Comunidad de Madrid para el curso 2008/2009 en la modalidad Beneficiario del MEC? * <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
<b>Sexo</b> Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	¿Padece discapacidad superior al 33 %? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Tiene el alumno reconocida por el Ministerio del Interior la condición de víctima del terrorismo? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>Estudios que cursará en 2009/2010:</b> Curso <input type="text"/> Etapa <input type="text"/>
Primer apellido <input type="text"/>		Segundo apellido <input type="text"/>	
Nombre <input type="text"/>		País (SI es extranjero) <input type="text"/>	
Nº de DNI o NIE <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>	Extranjero <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<hr/>			
<b>5º ALUMNO</b>	¿Obtuvo ayuda de la Comunidad de Madrid para el curso 2008/2009 en la modalidad Beneficiario del MEC? * <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
<b>Sexo</b> Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	¿Padece discapacidad superior al 33 %? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Tiene el alumno reconocida por el Ministerio del Interior la condición de víctima del terrorismo? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>Estudios que cursará en 2009/2010:</b> Curso <input type="text"/> Etapa <input type="text"/>
Primer apellido <input type="text"/>		Segundo apellido <input type="text"/>	
Nombre <input type="text"/>		País (SI es extranjero) <input type="text"/>	
Nº de DNI o NIE <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>	Extranjero <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

\* Ministerio de Educación y Ciencia (actualmente Ministerio de Educación, Política Social y Deporte)

Nota.- Si el número de hijos escolarizados en el centro es mayor de cinco, utilice otra hoja.

**B) DATOS FAMILIARES**

¿Es familia numerosa con título?		¿Tienen, el padre, la madre o el tutor, reconocida por el Mº del Interior la condición de víctima del terrorismo como resultado de muerte o gran invalidez?	¿Percibe la familia la renta mínima de inserción (RMI) o está intervenida por los servicios sociales municipales?	¿Acreditan la condición de Víctima de violencia de género? (para no figurar en los listados)	
SI	NO				SI
<b>Nº Título de Familia Numerosa</b>					
2	8				

**MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DISTINTOS DE LOS ALUMNOS DEL EPÍGRAFE A**

Parentesco	DNI o NIE	Apellidos	Nombre	Fecha de nacimiento	Discapac. > 33% (SI/NO)
Padre/madre				-----	
Cónyuge o análogo				-----	
Hijo/a*					
Hijo/a*					
Hijo/a*					
Hijo/a*					
Hijo/a*					
Ascendiente padres				-----	
Ascendiente padres				-----	

\* Se indicarán los datos de los hijos **menores de 25 años**, miembros de la unidad familiar, **que no figuren** entre los alumnos para los que se solicita la ayuda en este centro, así como los mayores de 25 años **discapacitados**.

**DOMICILIO FAMILIAR Y TELÉFONO DE CONTACTO**

Tipo de vía	Nombre de la vía	Número	Escalera	Piso	Letra
Municipio	Código Postal	Teléfono Móvil	Otro teléfono de contacto		
Correo electrónico					

**C) - DATOS DEL CENTRO**

Público	Concertado	Privado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Denominación del centro: _____		
Municipio:	Código del centro:	2 8 0

**A firmar por todos los miembros computables de la familia que obtengan ingresos**

Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan las bases de la convocatoria, que cumplen los requisitos exigidos por la misma, que se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias y de Seguridad Social y que son ciertos todos los datos que constan en esta solicitud. Autorizan, asimismo, a la Consejería de Educación a obtener los siguientes datos: a través de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, la información necesaria para calcular la renta de la unidad familiar; de la Consejería de Familia y Asuntos Sociales el título de familia numerosa, el título de minusvalía y la Renta Mínima de Inserción; del Ministerio de Administraciones Públicas el DNI o NIE.

Expresan igualmente su compromiso de informar a la Administración Educativa sobre la concesión de cualquier otra ayuda pública o privada para la misma finalidad.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009

SOLICITANTE (padre, madre, tutor)	CÓNYUGE	ASCENDIENTES PADRES (en su caso)	OTROS HIJOS (en su caso)	OTROS HIJOS (en su caso)
(firma)	(firma)	(firma)	(firma)	(firma)
Nº DNI o NIE del solicitante				

**Notas.-** Antes de cumplimentar el impreso, lea detenidamente las instrucciones.

Marque con una X donde proceda

**EXCMA. SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN DE LA COMUNIDAD DE MADRID****PROTECCIÓN DE DATOS**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "AYUDAS LIBROS DE TEXTO" cuya finalidad es la adjudicación de las ayudas de libros de texto y material didáctico. Dicho fichero está inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (www.madrid.org/apdcm) y el órgano responsable es la Dirección General de Becas y Ayudas a la Educación, con domicilio en C/ Alcalá, 30-32, 28014 de Madrid, donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación o cancelación, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.