

**Sociedad de la ayuda económica para la
matriculación del Curso de Acceso a la
Universidad para mayores de 25 años -UNED
Curso 2026-2027**

Cumplimentar en mayúsculas.

Todas las personas nombradas en esta solicitud deben firmar el “ANEXO: PROTECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN AL TRATAMIENTO”

MODALIDAD DE BECA/AYUDA SOLICITADA

Marcar la modalidad que corresponda:

- ☐ Becas FSG-Luis Sáez ☐ Ayuda reducción de matrícula Diploma Curso de Extensión Universitaria en Intervención Social con la Comunidad Gitana ☐ Ayuda económica para la matriculación en el Curso de Acceso para mayores de 25 años
- ☐ Otra

Importante: una misma solicitud permite recoger datos comunes para el registro y la baremación. La concesión final dependerá de los requisitos específicos, documentación acreditativa, baremación y disponibilidad presupuestaria de cada convocatoria.

DATOS A COMPLETAR POR FSG

SEDE FSG DE REFERENCIA	
NOMBRE DE TÉCNICO QUE TRAMITA LA SOLICITUD	
ID DE PARTICIPANTE PORTAL DE PROGRAMAS	
FECHA RECEPCIÓN	

Observaciones internas de FSG

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre:		Apellido 1:		
NIF/NIE:		Apellido 2:		
Fecha de Nacimiento: (DD/MM/AAAA)				
Estado civil:				
☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Pareja de hecho ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a ☐ Viudo/a				
Provincia de Nacimiento:		Nacionalidad:		
Si tu <u>nacionalidad no es española</u> : Situación administrativa: ☐ Irregular ☐ Regular ☐ Solicitante/beneficiario protección ☐ Otras ☐ No consta				
Tiempo de residencia en España: ☐ 0-1 año ☐ 1-3 años ☐ 3-5 años ☐ 5-10 años ☐ +10 años ☐ No consta				
Domicilio				
Tipo de Vía (Plaza, Calle...)		Nombre de la Vía		
Número:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código Postal:
Municipio:	Población:			Provincia:
Teléfono:		Teléfono Móvil:		
Correo electrónico:				
Si tienes alguna discapacidad reconocida, indica el tipo: ☐ Física ☐ Psíquica ☐ Sensorial				

DATOS SOCIOECONÓMICOS

RELATIVOS A VIVIENDA

- Señala el tipo/régimen de vivienda (señala la opción que corresponda):

☐ Alquiler ☐ Propia Hipotecada ☐ Propia pagada ☐ Sin vivienda
☐ Otra (especifíquese).....

Tipo de asignación de la vivienda

- ☐ Mercado Libre ☐ Precio tasado ☐ Protección Oficial ☐ Realajo
☐ Otro tipo de viviendas sociales ☐ Otra.....

- Cuantía MENSUAL que suponen los gastos de alquiler/hipoteca de la vivienda _____ €

RELATIVOS A LA SITUACIÓN LABORAL

- ¿Has realizado trabajo retribuido alguna vez? ☐ Sí ☐ No
- ¿Por cuenta propia? ☐ Sí ☐ No
- ¿Con contrato? ☐ Sí ☐ No

RELATIVOS A LA UNIDAD FAMILIAR DE CONVIVENCIA

A efectos de la presente solicitud **se considerará por unidad familiar de convivencia al conjunto de personas que residen en un mismo domicilio y están unidas por vínculos familiares hasta el segundo grado de consanguinidad, afinidad o adopción.**

- Número de familiares que viven en el mismo domicilio (incluyendo solicitante): _____
- ¿Es familia monoparental?: ☐ Sí ☐ NO
- ¿Es familia numerosa?: ☐ Sí ☐ NO
- ¿Alguien en la familia percibe alguna prestación económica? (Por ejemplo: Rentas Mínimas, IMV, Salario Social, RMI, etc.): ☐ Sí ☐ NO

A continuación, rellena con toda la información la siguiente tabla con los datos de la unidad familiar que viven en el mismo domicilio (incluidos todos los y las menores de edad).

En la casilla "Ingresos mensuales/Procedencia" hay que indicar la cuantía mensual y el origen de los ingresos que tenga cada persona: Nómina, IMV, PNC, Pensión por Jubilación, etc.

Relación de miembros	Parentesco con solicitante	Fecha nacimiento	Situación laboral actual (indica el nº en la casilla)	Ocupación actual	Estudios Finalizados	Ingresos Mensuales/ Procedencia	Discapacidad reconocida
Nombre y Apellidos:	Solicitante		1. Desempleado/a 2. Estudiando 3. Trabajando 4. Jubilado/a 5. Invalidez / Incapacidad ☐				Igual o inferior al 33% ☐
NIF/NIE							Mayor 33% ☐
							Ninguna ☐
Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a 2. Estudiando 3. Trabajando 4. Jubilado/a 5. Invalidez / Incapacidad ☐				Igual o inferior al 33% ☐
NIF/NIE							Mayor 33% ☐
							Ninguna ☐
Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a 2. Estudiando 3. Trabajando 4. Jubilado/a 5. Invalidez / Incapacidad ☐				Igual o inferior al 33% ☐
NIF/NIE							Mayor 33% ☐
							Ninguna ☐
Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a 2. Estudiando 3. Trabajando 4. Jubilado/a 5. Invalidez / Incapacidad ☐				Igual o inferior al 33% ☐
NIF/NIE							Mayor 33% ☐
							Ninguna ☐
Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a 2. Estudiando 3. Trabajando 4. Jubilado/a 5. Invalidez / Incapacidad ☐				Igual o inferior al 33% ☐
NIF/NIE							Mayor 33% ☐
							Ninguna ☐

Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a 2. Estudiando 3. Trabajando 4. Jubilado/a 5. Invalidez / Incapacidad				Igual o inferior al 33% ☐ Mayor 33% ☐ Ninguna ☐
NIF/NIE							
Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a 2. Estudiando 3. Trabajando 4. Jubilado/a 5. Invalidez / Incapacidad				Igual o inferior al 33% ☐ Mayor 33% ☐ Ninguna ☐
NIF/NIE:							
Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a 2. Estudiando 3. Trabajando 4. Jubilado/a 5. Invalidez / Incapacidad				Igual o inferior al 33% ☐ Mayor 33% ☐ Ninguna ☐
NIF/NIE							

Todas las personas que figuran en la tabla anterior deben firmar el “ANEXO: PROTECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN AL TRATAMIENTO” de este impreso. En caso de personas menores de edad, firmarán sus padres/madres/tutores/as legales.

DATOS EDUCATIVOS

ACCESO AL SISTEMA EDUCATIVO

Indícanos cuándo fue la primera vez que empezaste a ir al colegio: (Ej.: 3º Ed. Infantil, preescolar, etc.)

¿En qué año académico? (Ej.: 2000-2001)	¿En qué etapa educativa? (Ej.: Ed. Infantil)	¿En qué curso? (Ej.: "1º")	¿Quién tuvo la Iniciativa de la incorporación?
			☐ Familia ☐ Centro Educativo

INFORMACIÓN DEL ÚLTIMO CURSO ACADÉMICO CURSADO/MAYOR NIVEL ALCANZADO

Nivel Educativo:		
☐ ESO/EGB o Equivalente	☐ Diplomatura	☐ Posgrado/Máster
☐ Bachillerato/CF Grado Medio	☐ Licenciatura	☐ Doctorado
☐ CF Grado Superior	☐ Grado	☐ Otro
Curso:		
Centro educativo y ciudad:		
Rama/Especialidad/Familia:		
Denominación de la formación/titulación:		
Año académico:		
Estado: ☐ Cursando ☐ Finalizado con Titulación ☐ Abandono		

FORMACIÓN PROFESIONAL Y OCUPACIONAL NO REGLADA

Tipo de Estudios	Titulación cursada/obtenida	Estado	Entidad/Asociación /Organismo que lo concede
☐ Formación profesional No reglada		☐ En curso ☐ Con título ☐ Sin terminar	
		☐ En curso	

☐ Formación ocupacional		☐ Con título	
		☐ Sin terminar	
☐ Cursos de especialización		☐ En curso	
		☐ Con título	
		☐ Sin terminar	
☐ Otra ¿Cuál?		☐ Con título	

TRAYECTORIA EDUCATIVA Y CAUSAS DE ABANDONO

¿Haz abandono alguna formación o estudio reglado? ☐ Sí ☐ No

En caso de respuesta afirmativa marca los motivos del abandono

- ☐ Por asumir responsabilidades familiares
- ☐ Por asumir roles de cuidado
- ☐ Por presión familiar
- ☐ Por maternidad/paternidad
- ☐ Vivir situaciones de antigitanismo o violencia institucional
- ☐ Incorporación al mercado laboral en sectores feminizados de baja cualificación (limpieza, cuidado de personas mayores, etc)

¿En qué año se produjo el abandono? _____

Describe brevemente las causas que han motivado el abandono de la formación o estudios anteriormente señalados

MOTIVACIÓN Y EXPECTATIVAS SOBRE EL CURSO

Se valorará la claridad, motivación, coherencia y grado de desarrollo de las respuestas

Describa su relación o vinculación previa con la Fundación Secretariado Gitano (FSG), así como su nivel de implicación en las actividades o programas en los que haya participado. Asimismo, explique su grado de compromiso actual con este proceso formativo y cómo prevé mantenerlo durante el desarrollo del curso

Explique de qué manera la realización del curso de acceso a la universidad puede contribuir a mejorar su situación laboral o sus oportunidades profesionales. Indique sus objetivos formativos y profesionales a corto y medio plazo

Indique si sería la primera persona de su familia en acceder a estudios universitarios y explique qué significado tiene para usted este hecho. Describa cómo esta oportunidad puede influir en su desarrollo personal, familiar y/o comunitario

DOCUMENTACIÓN

No se tendrá en cuenta para la baremación ninguna circunstancia no justificada documentalmente. Toda la documentación debe presentarse en original y fotocopia para su compulsa en el momento de entrega.

A continuación, revisa y marca con X la documentación que adjuntas a tu solicitud:

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- ☐ Fotocopia del DNI de la persona solicitante
- ☐ Fotocopia del DNI de todas las personas convivientes. Para los menores de 16 años que no cuenten con DNI deberán aportar certificado de nacimiento o libro de familia.
- ☐ Certificado de empadronamiento actualizado colectivo (familiar).
- ☐ Certificado de Delitos de Naturaleza Sexual (obligatorio para actividades con menores de edad)¹ de la persona solicitante.

- ☐ Fotocopia del certificado o tarjeta de familia numerosa. Si procede
- ☐ Fotocopia del certificado o tarjeta acreditativa del Grado de discapacidad, (solicitante y/o familiar). Si procede
- ☐ Fotocopia del certificado o Resolución del reconocimiento del Grado de Dependencia. Si procede.

- ☐ En el caso de haber realizado la Declaración de la Renta: Fotocopia del Certificado de Declaración de la Renta del año 2025 (realizada en 2026) de todas las personas que forman parte de la unidad familiar de convivencia.

¹ Tramitación telemática: <https://www.mjusticia.gob.es/es/ciudadania/tramite?k=solicitud-certificado-delitos-naturaleza-sexual>

- ☐ En el caso de NO haber realizado la Declaración de la Renta, deberán aportar la siguiente documentación de todas las personas que forman parte de la unidad de convivencia:
- ☐ Certificado Negativo de Renta con imputaciones tributarias de la Agencia Tributaria (Hacienda) del año 2025. OBLIGATORIO
 - ☐ Certificado de prestaciones en cualquiera de sus modalidades contributivas y no contributivas (SEPE, INSS, Rentas Mínimas Autonómicas) de los ingresos obtenidos en el año 2025. OBLIGATORIO
 - ☐ Certificado anual de retenciones de la/s Empresa/s en caso de haber trabajado durante el año 2025 (si procede)
- ☐ Fotocopia de la Demanda de empleo actualizada de todas las personas mayores de edad.
- ☐ Certificado de vida laboral actualizado de la persona solicitante.
- ☐ Fotocopia del contrato de alquiler o hipoteca. Si procede.
- ☐ Fotocopia del recibo de los 3 últimos meses abonados en pago de la vivienda familiar (alquilada o con hipoteca). Si procede.
- ☐ Certificado de **la última titulación académica obtenida del más alto grado.** (SI PROCEDE)
- ☐ Certificado(s) de toda la formación complementaria que se dice tener en el formulario de solicitud. (SI PROCEDE)
- ☐ Justificante de pago de las tasas correspondientes a los derechos de examen (Prueba de acceso a mayores de 25 años) de convocatorias anteriores a la presentación de esta solicitud. (SI PROCEDE).
- ☐ Certificado de estudios del último año que cursó la persona solicitante. (SI PROCEDE)

La FSG podrá requerir durante el período de subsanación cualquier otra documentación considerada relevante y/o aclaratoria.

COMPROMISO DE COLABORACIÓN CON FUNDACIÓN SECRETARIADO GITANO

Recuerda que recibir esta ayuda te compromete a **colaborar en la actividad online de Mentoring entre iguales en el curso 2026/2027 con el alumnado de la FSG, en una acción de colaboración a nivel local y a colaborar en acciones y publicaciones de difusión del proyecto a nivel estatal**. La fecha de actividad se acordará con el Departamento de Educación. Puedes colaborar además con otras acciones locales con tu sede FSG de referencia.

Por favor rellena con tus datos la siguiente información:

La solicitante, con DNI/NIF/NIE bajo coordinación con el Equipo FSG se compromete a llevar a cabo las acciones de colaboración arriba indicadas durante el curso escolar 2026/2027, año académico vigente para el que ha solicitado la ayuda económica:

Indica a continuación si puede haber alguna dificultad/especificidad para tu colaboración:

Firmado _____

Lo firmo en _____, a ____ de _____ de 202__.

DECLARACIÓN BAJO RESPONSABILIDAD SOLIDARIA

La persona solicitante abajo firmante garantiza que **todos los datos reflejados con motivo de esta solicitud son veraces y presta el consentimiento para que sus Datos Personales sean tratados por la Fundación Secretariado Gitano** según establece la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal. Al firmar la presente solicitud acepta las condiciones generales de las Bases de la presente convocatoria y queda enterada de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la Beca _____

Así mismo, si la Beca recibida fuese utilizada para otro fin diferente al que expresamente aquí se pacta, la FSG podrá revocar, en su totalidad, la beca recibida.

De igual manera, si no se lograra satisfactoriamente los resultados del curso cuya matriculación da origen al beneficio de la beca, la FSG podrá revocar, en su totalidad, la beca recibida.

Podrá revocarse la cuantía de la beca de forma proporcional, según el tiempo de incumplimiento del compromiso de colaboración adquirido con la FSG en la ejecución de los ítems de colaboración, acorde a la duración del curso 2026/2027.

Firmado _____

Lo firmo en _____, a ____ de _____ de 20____.

ANEXO: PROTECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN AL TRATAMIENTO

A continuación, de acuerdo con la normativa de protección de datos vigente², le informamos de los aspectos básicos relativos al tratamiento de sus datos personales:

Responsable del tratamiento	Fundación Secretariado Gitano ("FSG"), entidad con NIF con CIF G-83117374 y domicilio social en la calle Ahijones, s/n, 28018 Madrid.
Finalidad del tratamiento	Gestión de su solicitud de beca y, en su caso, seguimiento y supervisión de la beca concedida, todo ello en aceptación de aportar la documentación requerida en las bases de la convocatoria y de acuerdo con lo establecido en la misma respecto a protección y tratamiento de datos de los solicitantes y demás interesados.
Legitimación	Consentimiento
Destinatarios	Sus datos serán cedidos a la Fundación Universidades y Enseñanzas Superiores de Castilla y León (FUESCYL), para el seguimiento, evaluación y verificación de la ejecución de la convocatoria, todo ello en el cumplimiento de las obligaciones legales establecidas en la Ley 38/2003, General de Subvenciones y la Ley 5/2008, de Subvenciones de la Comunidad de Castilla y León. Asimismo, sus datos se podrán comunicar a las autoridades y administraciones públicas, si la normativa lo exigiera, o a terceros que colaboren con la FSG para la realización de los fines propios de esta, cumpliendo en todo caso con las garantías y obligaciones señaladas en la normativa.
Delegado/a de Protección de Datos (DPD)	La FSG ha designado a una persona como DPD. Puede contactar con ella en la dirección tratamientodedatospersonales@gitanos.org y en el domicilio social anteriormente indicado: calle Ahijones, s/n, 28018 Madrid, a la atención del Área Legal.
Derechos	Los/as interesados/as pueden ejercer sus derechos en el correo del DPD señalado y en el domicilio de la entidad indicado previamente, acompañando en ambos casos fotocopia de su DNI/NIE. Si consideran que sus peticiones no han sido debidamente atendidas, los interesados podrán contactar con la autoridad de supervisión competente, la Agencia Española de Protección de Datos, (www.agpd.es), el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía (www.ctpdandalucia.es), la Autoridad Catalana de Protección de Datos (https://apdcat.gencat.cat/) o la Agencia Vasca de Protección de Datos, según corresponda (www.avpd.euskadi.eus).
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra web: www.gitanos.org (https://www.gitanos.org/aviso_legal.html)

² Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Todas las personas cuyos datos figuran en la solicitud y/o de quienes se aporta documentación deben firmar en la siguiente tabla. En caso de personas menores de edad, firmarán sus padres/madres/tutores/as legales.

NOMBRE DEL SOLICITANTE	APELLIDOS DEL SOLICITANTE	DNI	FECHA DE AUTORIZACIÓN	FIRMA
NOMBRE DEL INTERESADO	APELLIDOS DEL INTERESADO	DNI	FECHA DE AUTORIZACIÓN	FIRMA

La Fecha de autorización es la del día en que se firma esta solicitud

RECIBO DE ENTREGA DE SOLICITUD

Nombre y apellidos: _____

DNI/NIE/NIF: _____

Ha hecho entrega de solicitud de Beca _____

Sede FSG de referencia:	
Fecha Firma Tutor/a FSG Referencia	Fecha y Firma Solicitante

(Ejemplar para la persona solicitante) – cortar por la línea –

Nombre y apellidos: _____

DNI/NIE/NIF: _____

Ha hecho entrega de solicitud de Beca _____

Sede FSG de referencia:	
Fecha Firma Tutor/a FSG Referencia	Fecha y Firma Solicitante