

# SOLICITUD BECA FUNDACIÓN SECRETARIADO GITANO-LUIS SÁEZ 2021-22

Exp.:

RELLENA TODOS LOS APARTADOS EN MAYÚSCULAS  
SIGUE LAS INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LOS APARTADOS<sup>1</sup>

FOTO

## 1. DATOS PERSONALES SOLICITANTE

(Apartado para la FSG) <b>Sede FSG de referencia:</b>				
<b>Nombre:</b> .....		<b>Apellido 1:</b> .....		
<b>NIF/NIE:</b> .....		<b>Apellido 2:</b> .....		
<b>Fecha de Nacimiento:</b> (DD/MM/AAAA) ...../...../.....				
<b>Lugar de Nacimiento</b> ..... ..		<b>Nacionalidad:</b> .....		
<b>Dirección postal:</b>				
<b>Tipo de Vía (Plaza, Calle,...)</b> .....		<b>Nombre de la Vía</b> .....		
<b>Número:</b> .....	<b>Escalera:</b> .....	<b>Piso:</b> .....	<b>Puerta:</b> .....	<b>Código Postal:</b> ..... ...
<b>Municipio:</b>	<b>Población:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Teléfono:</b>		<b>Teléfono Móvil:</b>		
<b>Correo electrónico:</b>				
¿Tienes alguna discapacidad? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí    Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/> Superior al 33% <input type="checkbox"/>				
Indica cuál, si procede:				
Soy becada FSG-Luis Sáez del curso pasado:		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí		
He solicitado la beca con anterioridad		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí		

## 2. DATOS SOCIOECONÓMICOS

2.1 **Nº de familiares que viven en el mismo domicilio** (incluyendo la persona solicitante):

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

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

1 La concesión de estas becas estará condicionada a la aprobación definitiva de la financiación solicitada para el curso 2021-2022.

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPD) y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, los datos suministrados por el usuario quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para los fines de la FSG, titular del fichero. Los datos serán tratados con el grado de protección adecuado a la normativa sobre protección de datos vigente. Sólo podrán ser cedidos para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente. Los usuarios podrán ejercitar todos los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, enviando un escrito acreditando su identidad a la Fundación Secretariado Gitano, c/Ahijones, s/n; 28018. Madrid.

**3.2.1 Tipo de asignación de la vivienda**

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

**2.3 Cuantía (en euros) que supone los gastos de alquiler/hipoteca de la vivienda \_\_\_\_\_ € / mes.**

(Adjunta fotocopia del último recibo abonado)

**2.4 ¿Has realizado trabajo retribuido alguna vez?**       Sí       No

**2.4.1 ¿Por cuenta propia?**       Sí       No

**2.4.2 ¿Con contrato?**       Sí       No

Si anteriormente has marcado SI en los apartados 2.4.1 ó 2.4.2:

Nombre de la Empresa:	Funciones que desempeña:
1.	
2.	
3.	
4.	

**2.5 ¿Alguien en la familia percibe alguna prestación económica?** (Por ejemplo: Rentas Mínimas, Salario Social, RMI, etc...):

- Sí       No

**2.5.1 Si alguien de la familia percibe alguna prestación económica rellena la siguiente tabla:**

Nombre y Apellidos Titular de la prestación	Cuantía €/mes a percibir	Tipo de prestación (Rentas Mínimas, Salario Social, RMI, etc...)

**\*Adjunta una fotocopia de la resolución de la prestación que certifique esta información.**

**2.6 Indícanos cuándo fue la primera vez que empezaste a ir a la escuela: (p.ej: 3º Ed. Infantil, preescolar, etc)**

¿En qué año académico? (por ejemplo 2000-2001)	¿En qué etapa educativa? (por ejemplo Ed. Infantil)	¿En qué curso? (por ejemplo "1º")	¿Quién tuvo la Iniciativa de la incorporación?
			<input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Centro Educativo

### 3. DATOS DE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN EL MISMO DOMICILIO

**3.1** A continuación rellena con toda la información la siguiente tabla con los datos de los familiares que viven en el mismo domicilio.

Relación de miembros	Parentesco con solicitante	Fecha nacimiento	Situación laboral actual (indica el nº dentro de la casilla)	Ocupación actual	Estudios Finalizados	Firma	Ingresos €/mes	Discapacidad reconocida
Nombre y Apellidos:	Solicitante		1. Desempleado/a					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			2. Estudiando <input type="checkbox"/>					Mayor 33% <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:			3. Trabajando <input type="checkbox"/>					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			4. Jubilado/a <input type="checkbox"/>					Mayor 33% <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:			5. Invalidez / Incapacidad <input type="checkbox"/>					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:								Mayor 33% <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			2. Estudiando <input type="checkbox"/>					Mayor 33% <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:			3. Trabajando <input type="checkbox"/>					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			4. Jubilado/a <input type="checkbox"/>					Mayor 33% <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:			5. Invalidez / Incapacidad <input type="checkbox"/>					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:								Mayor 33% <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			2. Estudiando <input type="checkbox"/>					Mayor 33% <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:			3. Trabajando <input type="checkbox"/>					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			4. Jubilado/a <input type="checkbox"/>					Mayor 33% <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:			5. Invalidez / Incapacidad <input type="checkbox"/>					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:								Mayor 33% <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			2. Estudiando <input type="checkbox"/>					Mayor 33% <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:			3. Trabajando <input type="checkbox"/>					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			4. Jubilado/a <input type="checkbox"/>					Mayor 33% <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:			5. Invalidez / Incapacidad <input type="checkbox"/>					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:								Mayor 33% <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			2. Estudiando <input type="checkbox"/>					Mayor 33% <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:			3. Trabajando <input type="checkbox"/>					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			4. Jubilado/a <input type="checkbox"/>					Mayor 33% <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:			5. Invalidez / Incapacidad <input type="checkbox"/>					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:								Mayor 33% <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			2. Estudiando <input type="checkbox"/>					Mayor 33% <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:			3. Trabajando <input type="checkbox"/>					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			4. Jubilado/a <input type="checkbox"/>					Mayor 33% <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:			5. Invalidez / Incapacidad <input type="checkbox"/>					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:								Mayor 33% <input type="checkbox"/>

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPD) y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, los datos suministrados por el usuario quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para los fines de la FSG, titular del fichero. Los datos serán tratados con el grado de protección adecuado a la normativa sobre protección de datos vigente. Sólo podrán ser cedidos para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente. Los usuarios podrán ejercitar todos los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, enviando un escrito acreditando su identidad a la Fundación Secretariado Gitano, c/Ahijones, s/n; 28018. Madrid.

## 4. DATOS ACADÉMICOS

### A) INFORMACIÓN DEL ÚLTIMO CURSO ACADÉMICO CURSADO

<b>Nivel Educativo</b> <input type="checkbox"/> Diplomatura <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Estudios de post-grado <input type="checkbox"/> Grado	<b>Campus Universitario:</b>
<b>Rama / Especialidad / Título:</b> .....	
<b>Nombre Formación:</b> .....	
<b>Año académico:</b>	
<b>Nota Media:</b>	

### B) INFORMACIÓN DEL CURSO ACADÉMICO 2021-2022

#### 4.1 Durante el curso 2021-2022 estaré matriculada en:

<b>Nivel Educativo Posgrado</b> <input type="checkbox"/> Estudios de Master <input type="checkbox"/> Doctorado	<b>Campus Universitario:</b>
<b>Rama / Especialidad / Título:</b> .....	
<b>Nombre Posgrado:</b> .....	
<b>El Postgrado a realizar será en modalidad</b> <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> On-line <input type="checkbox"/> Semipresencial	

#### 4.2 Durante el curso académico 2021-2022 mi domicilio será:

- Domicilio familiar  Residencia de estudiantes  Piso compartido estudiantes  
 Vivienda de un familiar  Otro.....

CUANTÍA /MES.....€

## 5. CONCEPTOS DE LA BECA Y SITUACIÓN DE LA SOLICITANTE

Existen tres modalidades de beca según lo indicado en las bases de la convocatoria. Selecciona la opción u opciones que más se ajuste/n a tu situación.

1) RELLENA ESTE CUADRO SI ERES DE CASTILLA Y LEÓN Y VAS A ESTUDIAR EN UNA UNIVERSIDAD DE CASTILLA Y LEÓN:

Indica (marcando con una X) teniendo en cuenta tu situación socioeconómica, qué partidas necesitarías cubrir para poder realizar el curso de Postgrado en el que te has o vas a matricularte. Recuerda que, para la modalidad on-line sólo se financia la matrícula, el material relacionado con el postgrado (libros, fotocopias ...) y el transporte si hay un traslado a otra localidad:

CONCEPTOS	Sí
<i>Vivienda (alquiler y otros gastos asociados directamente alojamiento)</i>	
<i>Manutención (comida)</i>	
<i>Material Didáctico</i>	
<i>Dinero de Bolsillo</i>	
<i>Matrícula Estudios de Post-Grado</i>	
<i>Transporte (entre localidades)</i>	
<i>Transporte (interurbano)</i>	

2) RELLENA ESTE CUADRO SI NO ERES DE CASTILLA Y LEÓN Y VAS A ESTUDIAR EN UNA UNIVERSIDAD DE CASTILLA Y LEÓN:

Indica (marcando con una X) teniendo en cuenta tu situación socioeconómica, qué partidas necesitarías cubrir para poder realizar el curso de Postgrado en el que te has o vas a matricularte.

CONCEPTOS	Sí
<i>Vivienda (alquiler y otros gastos asociados directamente alojamiento)</i>	
<i>Manutención (comida)</i>	
<i>Material Didáctico</i>	
<i>Dinero de Bolsillo</i>	
<i>Matrícula Estudios de Post-Grado</i>	
<i>Transporte (entre localidades)</i>	
<i>Transporte (interurbano)</i>	

3) RELLENA ESTE CUADRO SI NO ERES DE CASTILLA Y LEÓN, NAVARRA y PAÍS VASCO, Y VAS A ESTUDIAR EN CUALQUIER UNIVERSIDAD (EXCEPTO LAS DE CASTILLA Y LEÓN) DE FORMA PRESENCIAL.

Indica (marcando con una X) teniendo en cuenta tu situación socioeconómica, qué partidas necesitarías cubrir para poder realizar el curso de Postgrado en el que te has o vas a matricularte.

CONCEPTOS	Sí
<i>Vivienda (alquiler y otros gastos asociados directamente alojamiento)</i>	
<i>Manutención (comida)</i>	
<i>Material Didáctico</i>	
<i>Dinero de Bolsillo</i>	
<i>Matrícula Estudios de Post-Grado</i>	
<i>Transporte (entre localidades)</i>	
<i>Transporte (interurbano)</i>	

## 6. OPCION VOLUNTARIA DE COMPROMISO CON LA FSG

La solicitante.....  
bajo coordinación con el Equipo FSG.....se compromete a llevar a cabo el/los ítem/s de participación seleccionado/s durante el curso escolar 2021-22, año académico vigente para el que ha solicitado la BECA FUNDACIÓN SECRETARIADO GITANO-LUIS SÁEZ.

Marca con una X la opción/es que quieras elegir:

- Voluntariado en el Aula Promociona de la localidad/Ciudad de cualquiera de las sedes en la Comunidad Autónoma de Castilla y León
- Participación en la organización del Encuentro Regional/local FSG Castilla y León, así como el Estatal en Madrid
- Asistencia al Encuentro Regional/local FSG y al Encuentro Estatal en Madrid
- Participación en acciones grupales con alumnado PROMOCIONA en cualquiera de las 42 sedes que trabajan con el programa de orientación educativa PROMOCIONA y que están repartidas a nivel Estatal
- Participación en actividades propias FSG tanto de Castilla y León como a nivel Estatal
- Embajador/a por la educación
- Otra: .....

OBSERVACIONES

## 7. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PRESTADA

### “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 acepto las condiciones generales del punto 1 de las Bases de la presente convocatoria y quedo enterado/a que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la BECA FUNDACION SECRETARIADO GITANO-LUIS SÁEZ.

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 2021/2022.

Y para que así conste, se firma la presente solicitud:

En..... a ..... de ..... De 2021

(Firma de la persona solicitante)

(Sin la firma de esta hoja no podremos tener en cuenta la solicitud presentada)

#### Información sobre LOPD

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPD) y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, la persona solicitante autoriza a que sus datos personales recabados por este formulario sean incorporados al correspondiente fichero automatizado del que es titular la Fundación Secretariado Gitano (FSG), el cual será procesado exclusivamente para los fines de la FSG, titular del fichero.

La recogida y tratamiento automatizado de los datos de carácter personal tiene como finalidad posibilitar el funcionamiento y desarrollo del Programa para facilitar el acceso y la continuidad en estudios de postgrado universitario a mujeres gitanas tituladas y el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas de la FSG. La persona solicitante autoriza expresamente el uso y cesión de sus datos para tales fines, con consentimiento expreso de las posibles transmisiones de sus datos a las administraciones públicas para la justificación de la realización de los programas en los que intervenga, así como a terceras entidades que convenien con la FSG la realización de los fines propios de la FSG.

El responsable del fichero será la FSG con domicilio a estos efectos en la calle Ahijones s/n (28018) Madrid, a quien usted podrá dirigirse, enviando un escrito acreditando su identidad, en todo momento al objeto de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento en los términos recogidos en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre.

Los datos serán tratados con el grado de protección adecuado a la normativa sobre protección de datos vigente conforme a los principios de calidad de los datos, en orden en todo momento a lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016. Los ficheros, locales y sistemas de tratamiento cumplen con las medidas de seguridad que le corresponde según la naturaleza de los datos en tratamiento, según el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre y demás normativa aplicable.

## 8. DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA NECESARIA

LEE DETENIDAMENTE ESTA HOJA, Y MARCA CON UNA CRUZ TODOS LOS DOCUMENTOS QUE ENVÍAS.

*¿Cuál es la documentación que debo enviar?*

Tienes que adjuntar a tu solicitud toda esta documentación que te pedimos a continuación para poder valorar tu solicitud; envía sólo fotocopias, nunca originales.

- Fotografía reciente de la persona solicitante tamaño carné.
- Fotocopia del DNI de la persona solicitante y de todos los miembros de la familia que vivan en el mismo domicilio (mayores de 16 años). Si no disponen de DNI, fotocopia del Libro de Familia (adjuntarlo en el caso de que convivan menores en el domicilio)
- Fotocopia de la Declaración de la Renta del año **2019** de todas las personas mayores de 16 años que conformen la unidad familiar.

\* En caso de NO obligatoriedad a presentar la Declaración de la Renta adjunta esta documentación:

- 1.- Documento de la Agencia Tributaria que así lo indique (Certificación Negativa de Hacienda)
- 2.- Fotocopia del recibo de todos los ingresos: prestaciones, pensión, prestación por desempleo, etc.
- 3.- Declaración Jurada Firmada indicando los ingresos económicos mensuales.

- Fotocopia de la cartilla de familia numerosa o del libro de familia (si procede).
- Fotocopia de la última nómina (si procede)
- Fotocopia del recibo del último mes abonado de la vivienda familiar (alquilada o con hipoteca).
- Justificante de cualquier prestación económica en el caso de percibirse (pensiones, invalidez, salario social ....) por vosotras o por cualquier miembro de la familia con la que se conviva.
- Certificado de estudios/Calificaciones académicas
- Matrícula/Preinscripción y/o justificante de admisión que certifique que vas a cursar una formación de postgrado en alguna Universidad de la Comunidad Autónoma de Castilla y León durante el curso académico 2021/2022. (Puedes adjuntar una fotocopia del documento original)
- Si tienes reconocida alguna discapacidad tú o algún miembro de tu domicilio envíanos una fotocopia del informe médico donde se indica el grado y tipo de discapacidad reconocida.
- Carta de motivación exponiendo los argumentos por los que crees que eres la persona idónea para ser perceptora de la Beca Fundación Secretariado Gitano-Luis Sáez.
- Certificado de empadronamiento

## 9. GESTIÓN Y RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD

La persona solicitante, con Nombre, Apellidos y NIF/NIE con fecha.....

<b>Nombre:</b> .....	<b>Apellido 1:</b> .....
<b>NIF/NIE:</b> .....	<b>Apellido 2:</b> .....

Ha hecho entrega de la BECA FSG-LUIS SÁEZ para facilitar el acceso y la continuidad en los estudios de posgrado a mujeres gitanas para el curso académico 2021/2022 para los estudios de:

<b>Niveles de Posgrado:</b> <input type="checkbox"/> Estudios de Máster <input type="checkbox"/> Doctorado	<b>Campus Universitario:</b> .....
<b>Rama / Especialidad / Título:</b> .....	

<b>Sede FSG de referencia:</b> .....	<b>Fecha y Firma Solicitante</b> .....
<b>Fecha Firma Tutor/a FSG Referencia</b> .....	

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

La persona solicitante, con Nombre, Apellidos y NIF/NIE con fecha.....

<b>Nombre:</b> .....	<b>Apellido 1:</b> .....
<b>NIF/NIE:</b> .....	<b>Apellido 2:</b> .....

Ha hecho entrega de la BECA FSG-LUIS SÁEZ, becas para facilitar el acceso y la continuidad en los estudios de posgrado a mujeres gitanas para el curso académico 2021/2022 para los estudios de:

<b>Niveles de Posgrado:</b> <input type="checkbox"/> Estudios de Máster <input type="checkbox"/> Doctorado	<b>Campus Universitario:</b> .....
<b>Rama / Especialidad / Título:</b> .....	

<b>Sede FSG de referencia:</b> .....	<b>Fecha y Firma Solicitante</b> .....
<b>Fecha Firma Tutor/a FSG Referencia</b> .....	