

SOLICITUD BECA LUIS SÁEZ

Exp.:

RELLENA TODOS LOS APARTADOS EN MAYÚSCULAS
SIGUE LAS INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LOS APARTADOS

FOTO

1. DATOS PERSONALES SOLICITANTE

<small>(Apartado para la FSG)</small> Sede FSG de referencia:				
Nombre:		Apellido 1:		
NIF/NIE:		Apellido 2:		
Fecha de Nacimiento: <small>(DD/MM/AAAA)</small>/...../.....				
Lugar de Nacimiento		Nacionalidad:		
Dirección postal:				
Tipo de Vía (Plaza, Calle,...)		Nombre de la Vía		
Número:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código Postal:
Municipio:	Población:			Provincia:
Teléfono:		Teléfono Móvil:		
Correo electrónico:				
¿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:				

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 (especificátese).....

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

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y su Reglamento de Desarrollo, 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 (recogidos en el art. 6 de los Estatutos de la FSG) y, concretamente, para la gestión de Participantes y actividades del Dpto de Educación). Los datos serán tratados conforme a los principios de calidad y el grado de protección adecuado. Sólo podrán ser cedidos, siendo la firma de la presente solicitud consentimiento expreso por parte del interesado, para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente. Los usuarios podrán ejercitar todos los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición correspondiente, enviando un escrito acreditando su identidad a la Fundación Secretariado Gitano, c/Ahijones, s/n; 28018. Madrid.

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	Ocupación Actual	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"/>					Ninguna <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			4. Jubilado/a <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					Ninguna <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			2. Estudiando <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"/>					Ninguna <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:								
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"/>					Ninguna <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			4. Jubilado/a <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					Ninguna <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			2. Estudiando <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"/>					Ninguna <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:								
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"/>					Ninguna <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			4. Jubilado/a <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					Ninguna <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:			2. Estudiando <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"/>					Ninguna <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:								

4. DATOS ACADÉMICOS

A) INFORMACIÓN DEL ÚLTIMO CURSO ACADÉMICO CURSADO

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

B) INFORMACIÓN DEL CURSO ACADÉMICO 2016-2017

4.1 Durante el curso 2016-2017 estoy matriculada en:

Nivel Educativo Posgrado <input type="checkbox"/> Estudios de Master <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Investigación postdoctoral	Campus Universitario:
Rama / Especialidad / Título:	
Nombre Posgrado:	
Nota Media:	

4.2 Durante el curso académico 2016-2017 mi domicilio será:

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

CUANTÍA/MES.....€

5. OPCION DE ITEM SELECCIONADO PARA EL COMPROMISO PARA 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 2016-17, año académico vigente para el que ha solicitado la BECA 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

Se recuerda que el incumplimiento de dicho COMPROMISO conllevará la devolución de la BECA LUIS SÁEZ.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y su Reglamento de Desarrollo, 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 (recogidos en el art. 6 de los Estatutos de la FSG) y, concretamente, para la gestión de Participantes y actividades del Dpto de Educación). Los datos serán tratados conforme a los principios de calidad y el grado de protección adecuado. Sólo podrán ser cedidos, siendo la firma de la presente solicitud consentimiento expreso por parte del interesado, para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente. Los usuarios podrán ejercitar todos los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición correspondiente, enviando un escrito acreditando su identidad a la Fundación Secretariado Gitano, c/Ahijones, s/n; 28018. Madrid.

6. 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 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 2016/2017.

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

En..... a de De 20...

(Firma de la persona solicitante)

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

Información sobre LOPD

La persona solicitante autoriza que sus datos personales recabados por este formulario sean incorporados al correspondiente fichero automatizado del que es titular la Fundación Secretariado Gitano (FSG).

La recogida y tratamiento automatizado de los datos de carácter personal tiene como finalidad posibilitar el funcionamiento y desarrollo del Programa de BECAS LUIS SÁEZ.

La persona solicitante autoriza expresamente el uso 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 convienen 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 en todo momento al objeto de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos recogidos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre.

Los datos personales serán tratados conforme a los principios de calidad de los datos, en orden en todo momento a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. 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.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y su Reglamento de Desarrollo, 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 (recogidos en el art. 6 de los Estatutos de la FSG) y, concretamente, para la gestión de Participantes y actividades del Dpto de Educación). Los datos serán tratados conforme a los principios de calidad y el grado de protección adecuado. Sólo podrán ser cedidos, siendo la firma de la presente solicitud consentimiento expreso por parte del interesado, para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente. Los usuarios podrán ejercitar todos los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición correspondiente, enviando un escrito acreditando su identidad a la Fundación Secretariado Gitano, c/Ahijones, s/n; 28018. Madrid.

7. 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.
- Fotocopia de la Declaración de la Renta del año **2015** 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 del recibo del último mes abonado de la vivienda familiar (alquilada o con hipoteca).
- Certificado de estudios/ Preinscripción y/o justificante de admisión que certifique que vas a cursar una formación de post-grado en alguna Universidad de la Comunidad Autónoma de Castilla y León durante el curso académico 2016/2017. (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.

8. GESTIÓN Y RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD

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

Nombre:	Apellido 1:
NIF/NIE:	Apellido 2:

Ha hecho entrega de la BECA LUIS SÁEZ, becas para facilitar el acceso y la continuidad en los estudios de posgrado a mujeres gitanas para el curso académico 2016/2017 para los estudios de:

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

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

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

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

Nombre:	Apellido 1:
NIF/NIE:	Apellido 2:

Ha hecho entrega de la BECA LUIS SÁEZ, becas para facilitar el acceso y la continuidad en los estudios de posgrado a mujeres gitanas para el curso académico 2016/2017 para los estudios de:

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

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

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y su Reglamento de Desarrollo, 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 (recogidos en el art. 6 de los Estatutos de la FSG) y, concretamente, para la gestión de Participantes y actividades del Dpto de Educación). Los datos serán tratados conforme a los principios de calidad y el grado de protección adecuado. Sólo podrán ser cedidos, siendo la firma de la presente solicitud consentimiento expreso por parte del interesado, para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente. Los usuarios podrán ejercitar todos los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición correspondiente, enviando un escrito acreditando su identidad a la Fundación Secretariado Gitano, c/Ahijones, s/n; 28018. Madrid.