


**GENERALITAT  
VALENCIANA**
**SOL·LICITUD DE BEQUES PER A LA REALITZACIÓ DE CURSOS D'ANGLÉS A IRLANDA I REGNE UNIT, DURANT EL SEGON SEMESTRE DE 2015**  
**SOLICITUD DE BECAS PARA LA REALIZACIÓN DE CURSOS DE INGLÉS EN IRLANDA Y REINO UNIDO, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2015**
**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNEIA / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A**

NIF/NIE	NIA	1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO	NOM / NOMBRE
SEXE / SEXO	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD	
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DIRECCIÓ (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP
PROVÍNCIA / PROVINCIA		MUNICIPI / MUNICIPIO		LOCALITAT / LOCALIDAD
TELÈFON 1 / TELÉFONO 1		TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

**B DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A LEGAL O ALUMNE EMANCIPAT SOL·LICITANT**  
**DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A LEGAL O ALUMNO/A EMANCIPADO SOLICITANTE**

NIF/NIE	1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------	-------------------------	-------------------------	--------------

**C DADES CURS ACADÈMIC 2014-2015 / DATOS CURSO ACADÉMICO 2014-2015**

CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	CURS / CURSO
		<input type="checkbox"/> 3r ESO <input type="checkbox"/> 4t ESO <input type="checkbox"/> 3º ESO <input type="checkbox"/> 4º ESO

**D DADES CURS ACADÈMIC 2013-2014 / DATOS CURSO ACADÉMICO 2013-2014**

<input type="checkbox"/> MATEIX CENTRE MISMO CENTRO	<input type="checkbox"/> ALTRE CENTRE (Indique si és de la CV o de fora d'esta): OTRO CENTRO (Indique si es de la CV o de fuera de esta):	<input type="checkbox"/> COMUNITAT VALENCIANA COMUNIDAD VALENCIANA	<input type="checkbox"/> FORA DE LA CV FUERA DE LA CV
CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN		

**E BECA SOL·LICITADA / BECA SOLICITADA**

Estime reunir, segons la documentació que s'adjunta, les condicions exigides en la convocatòria de beques per a la realització de cursos d'anglès a Irlanda i Regne Unit durant el segon semestre del 2015, sol·licite que siga admesa esta sol·licitud als efectes del que estableix la convocatòria corresponent. L'orde de preferència de les opcions que se sol·liciten es el següent:

Estimo reunir, según la documentación que se adjunta, las condiciones exigidas en la convocatoria de becas para la realización de cursos de inglés en Irlanda y Reino Unido durante el segundo semestre del 2015, solicito que sea admitida esta solicitud a los efectos de lo establecido en la correspondiente convocatoria. El orden de preferencia de las opciones que se solicitan es el siguiente:

	PAÍS	MES		PAÍS	MES
1			7		
2			8		
3			9		
4			10		
5			11		
6			12		

**F DADES FAMILIARS (membres de la família que residixen en el domicili familiar)**  
**DATOS FAMILIARES (miembros de la familia que residen en el domicilio familiar)**

En este apartado ha d'introduir les dades de tots els membres de la unitat familiar de l'alumne. Es consideren membres de la unitat familiar, el pare i la mare, el tutor o tutora o persona encarregada de la guarda i protecció del menor, els germans fadrins, menors de vint-i-cinc anys i que convisquen en el domicili familiar en data de 31 de desembre de 2014, o els de més edat, si es tracta de persones amb discapacitat física o sensorial, i també els ascendents dels pares que justifiquen la seua residència en el mateix domicili que els anteriors. Tindrà la consideració de membre computable el nou cònjuge o persona unida per una relació anàloga.

En este apartado debe introducir los datos de los miembros de la unidad familiar del alumno. Se consideran miembros de la unidad familiar, el padre y la madre, el tutor o tutora o persona encargada de la guarda y custodia del menor, los hermanos solteros, menores de veinticinco años que convivan en el domicilio familiar en fecha de 31 de diciembre de 2014, o los de más edad, si se trata de personas con discapacidad física o sensorial y también los ascendentes de los padres que justifiquen su residencia en el mismo domicilio que los anteriores. Tendrá la consideración de miembro computable el nuevo cónyuge o persona unida por una relación análoga.

**DADES MEMBRE 1 / DATOS MIEMBRO 1**

PARENTIU / PARENTESCO	NIF / NIE	1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO
NOM / NOMBRE	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/>

**DADES MEMBRE 2 / DATOS MIEMBRO 2**

PARENTIU / PARENTESCO	NIF / NIE	1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO
NOM / NOMBRE	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/>

**F DADES FAMILIARS (membres de la família que residixen en el domicili familiar) cont.**  
**DATOS FAMILIARES (miembros de la familia que residen en el domicilio familiar) cont.**
**DADES MEMBRE 3 / DATOS MIEMBRO 3**

PARENTIU / PARENTESCO	NIF / NIE	1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO
NOM / NOMBRE	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/>

**DADES MEMBRE 4 / DATOS MIEMBRO 4**

PARENTIU / PARENTESCO	NIF / NIE	1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO
NOM / NOMBRE	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/>

**DADES MEMBRE 5 / DATOS MIEMBRO 5**

PARENTIU / PARENTESCO	NIF / NIE	1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO
NOM / NOMBRE	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/>

**DADES MEMBRE 6 / DATOS MIEMBRO 6**

PARENTIU / PARENTESCO	NIF / NIE	1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO
NOM / NOMBRE	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/>

**DADES MEMBRE 7 / DATOS MIEMBRO 7**

PARENTIU / PARENTESCO	NIF / NIE	1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO
NOM / NOMBRE	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/>

**DADES MEMBRE 8 / DATOS MIEMBRO 8**

PARENTIU / PARENTESCO	NIF / NIE	1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO
NOM / NOMBRE	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/>

**DADES MEMBRE 9 / DATOS MIEMBRO 9**

PARENTIU / PARENTESCO	NIF / NIE	1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO
NOM / NOMBRE	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/>

**DADES MEMBRE 10 / DATOS MIEMBRO 10**

PARENTIU / PARENTESCO	NIF / NIE	1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO
NOM / NOMBRE	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/>

**G DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE**

El sol·licitant declara sota la seua responsabilitat, que l'alumne:

- Coneix i accepta les bases de la convocatòria.
- Que queda assabentat que la inexactitud de les circumstàncies declarades donarà lloc a la denegació o revocació de la beca.
- Que no es troba inclòs en cap de les circumstàncies recollides en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General Subvencions (BOE núm.276, de 18/11/2003).
- Que no ha disfrutat de cap beca d'idiomes a l'estranger concedida per la Generalitat o per altres administracions públiques en l'any 2014.

El solicitante declara bajo su responsabilidad que el alumno:

- Conoce y acepta las bases de la convocatoria.
- Que queda enterado de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la beca.
- Que no se encuentra incluido en ninguna de las circunstancias recogidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE núm.276 de 18/11/2003).
- Que no ha disfrutado de ninguna beca de idiomas en el extranjero concedida por la Generalitat o por otras administraciones públicas en el año 2014.

**H AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN**

Els sotasignats, membres de la unitat familiar majors d'edat, declaren:

- Que AUTORITZEN expressament la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport perquè de conformitat amb el que disposa l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, i la resta de la normativa aplicable, pugua accedir a les dades de caràcter personal que hi ha en els fitxers del Sistema de Verificació de Dades d'Identitat i Residència.
- Que AUTORITZEN expressament la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport a demanar de l'Agència Estatal d'Administrativa Tributària, les dades fiscals corresponents a l'exercici 2013, d'acord amb el Decret 165/2010, del Consell de la Generalitat Valenciana, a l'efecte de baremació de la situació econòmica per a l'adjudicació d'estes beques.
- Que, si obtenen rendes a l'estranger, es comprometen a aportar la documentació que acredite, fehacientment, la seua situació econòmica corresponent a l'exercici 2013.

Los abajo firmantes, miembros de la unidad familiar mayores de edad, declaran:

- Que AUTORIZAN expresamente a la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, para que de conformidad con lo que dispone el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y el resto de normativa aplicable, pueda acceder a los datos de carácter persona que hay en los ficheros del Sistema de Verificación de Datos de Identidad y Residencia.
- Que AUTORIZAN expresamente a la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, a recabar de la Agencia Estatal Administrativa Tributaria, los datos fiscales correspondientes al ejercicio 2013, de acuerdo con el Decreto 165/2010, del Consell de la Generalitat Valenciana, al efecto de baremación de la situación económica para la adjudicación de estas becas.
- Que, si obtienen rentas en el extranjero, se comprometen a aportar la documentación que acredite, fehacientemente, su situación económica correspondiente al ejercicio 2013.

Donem la nostra autorització  
Damos nuestra autorización

No donem la nostra autorització  
No damos nuestra autorización

En el cas de no donar l'autorització, s'aporten: / En el caso de no dar la autorización, se aportan:

**- Dades d'identitat (del sol·licitant i membres de la unitat familiar): / Datos de identidad (del solicitante y miembros de la unidad familiar):**

- NIF o passaport del sol·licitant  
NIF o pasaporte del solicitante
- NIF o passaport membres de la unitat familiar  
NIF o pasaporte miembros de la unidad familiar
- Fotocòpia del llibre de família  
Fotocopia del libro de familia
- Certificat d'inscripció en el Registre Central d'Estrangers o certificat del dret de residir amb caràcter permanent  
Certificado de inscripción en el Registro Central de Extranjeros o certificado del derecho de residir con carácter permanente
- Targeta de residència de familiar no comunitari de ciutadà de la Unió Europea o targeta de residència permanent de familiar de ciutadà de la Unió  
Tarjeta de residencia de familiar no comunitario de ciudadano de la Unión Europea o tarjeta de residencia permanente de familiar de ciudadano de la Unión
- Targeta d'identificació d'estranger  
Tarjeta de identificación de extranjero

**- Residència: / Residencia:**

- Original, còpia compulsada o autenticada del certificat d'empadronament  
Original, copia compulsada o autenticada del certificado de empadronamiento

**- Renda: / Renta:**

- Declaració de la renda o sol·licitud de devolució de l'IRPF corresponent a l'exercici 2013  
Declaración de la renta o solicitud de devolución del IRPF correspondiente al ejercicio 2013

**- Altra documentació: / Otra documentación**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

L'alumne / El alumno

Pare, mare o tutor legal / Padre, madre o tutor legal

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma dels altres membres de la sol·licitud majors d'edat: / Firma de los otros miembros de la solicitud mayores de edad:

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

<b>REGISTRE D'ENTRADA</b> <b>REGISTRO DE ENTRADA</b>
<b>DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT</b> <b>FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</b>

(3/3) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CECD-SDGITE

DIN - A4

IA-BECING - 01-E