



ANEXO I.- SOLICITUD / DECLARACIÓN RESPONSABLE

CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA CURSAR ESTUDIOS DE MÁSTER UNIVERSITARIO PARA EL CURSO 2024-2025 DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y BIBLIOTECAS DE CALVIÀ

ESTUDIANTE

| | | | | | |
|---------------------|--|------|---|---------------------|--|
| Nombre y apellidos | | | | | |
| DNI | | Sexo | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | Fecha de nacimiento | |
| Lugar de nacimiento | | | Dirección | | |
| Núm. | | CP | | Población | |
| Teléfono | | | Email | | |

Datos de los estudios a los que tiene previsto matricularse:

Modalidad de los estudios:

 Cursar en Mallorca Cursar a distancia Cursar fuera de Mallorca

Nombre de los estudios

Centro de estudios

Si no dispone del documento que acredita los estudios por los que opta a la beca, deberá **presentarlo antes del 11 de octubre de 2024** a través de los canales de registro descritos en las bases de esta convocatoria.

REPRESENTANTE (Solo si corresponde)

| | | | | | |
|--------------------|--|--------------------|--|----|--|
| Nombre y apellidos | | | | | |
| DNI | | | | | |
| Dirección | | | | CP | |
| Teléfono | | Correo electrónico | | | |

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Documento que acredite la matrícula curso 2024/2025 de los estudios por los que opta a la beca en la que se indique el nombre del centro educativo, estudios, curso académico, número de créditos matriculados, nombre y DNI del estudiante. (En caso de que en el momento de presentar la solicitud no disponga de este documento, marque la casilla en el Declaro y antes de día 11 de octubre de 2024, deberá presentar el documento a través de registro municipal)
- Documento acreditativo de la nota media del expediente académico (en escala de 0 a 10) en la titulación de diplomatura, licenciatura o grado universitario por el cual accede al Máster Universitario.
- En caso de que corresponda, documentación para acreditar la tutoría legal de la persona solicitante.
- En caso de que deba autorizarse la consulta de datos de terceras personas, modelo de solicitud correctamente cumplimentado (Anexo II).



ACREDITACIÓN BANCARIA:

- Informo de que en la anterior convocatoria del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y por lo tanto, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.
- Adjunto modelo de "Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados" cumplimentado a la presente solicitud

AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTAR

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta de **Empadronamiento en Calvià o justificante de pago del IBI de Calvià del año 2023 de la persona solicitante o familiares de primer grado**. Seleccione la opción que desee:

- Sí, autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.
- No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

En caso de tener que aportar datos de pago del IBI de un familiar de primer grado, seleccione la opción correspondiente:

- Sí, autorizan de forma expresa al IMEB adjuntando el Anexo II de las bases de esta convocatoria para poder realizar la consulta expresa y que lo incorpore a mi solicitud.
- No autorizan al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta de **Declaración de la Renta o Certificado de Imputaciones del ejercicio 2023 de los miembros de la unidad familiar computables**. Seleccione la opción que desee:

- Sí, autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.
- No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

En caso de tener que aportar datos de otros miembros de su unidad familiar, seleccione la opción correspondiente:

- Sí, autorizan de forma expresa al IMEB adjuntando el Anexo II de las bases de esta convocatoria para poder realizar la consulta expresa y que lo incorpore a mi solicitud.
- No autorizan al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

IMPORTANTE:

Solo marcar la casilla aquellas personas que se encuentran en alguna de las siguientes situaciones:

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, si es el caso, de **ser víctima de violencia de género algún miembro de la unidad familiar computable**. Según el Artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, relacionado con los documentos a aportar, seleccione la opción que desee:

- Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.
- El documento que lo acredita consta en mi expediente de Servicios Sociales Municipales de Calvià y autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.
- Adjunto la documentación acreditativa a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, si es el caso, **de haber separación entre los progenitores con régimen de guarda y custodia**. Seleccione la opción que desee:

- Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.
- Adjunto la documentación acreditativa a la presente solicitud.



Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta, si es el caso, **de que los miembros computables tengan la condición de familia numerosa**. Seleccione la opción que desee:

- Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.
- Sí, autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.
- No autorizo. Adjunto esta documentación a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, si es el caso, **que la unidad familiar tenga algún miembro con discapacidad, o incapacitado para trabajar**. Seleccione la opción que desee:

- Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.
- No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

En caso de tener que aportar datos de otros miembros de su unidad familiar, seleccione la opción correspondiente:

- Sí, autorizan de forma expresa al IMEB adjuntando el Anexo II de las bases de esta convocatoria para poder realizar la consulta expresa y que lo incorpore a mi solicitud.
- No autorizan al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

DECLARO

- Que los datos anteriores son ciertos y que conozco y acepto las bases de esta convocatoria.
- Que no dispongo del documento que acredita los estudios por los que opto a la beca y que estoy realizando el proceso de matriculación de los mismos. (Antes de día 11 de octubre de 2024, deberá presentar el documento a través de registro municipal).
- Que cumplo el artículo 3.5 de las bases y No estoy en posesión de otra titulación del mismo nivel por el que opto a la beca.
- Que tengo conocimiento de que la ocultación de cualquier información sobre los requisitos implica la denegación de la beca solicitada.
- Que estoy al corriente de las obligaciones tributarias con el Estado, con la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Calvià/IMEB.

Solicitud de alta en la newsletter del Servicio de Beca para conocer todas las novedades (se envía por correo electrónico máx. 5 veces al año)

- Deseo darme de alta para recibir toda la información y novedades del Servicio de Beca a través de la newsletter.

Información básica sobre protección de datos

Identificación del tratamiento: Programa de Becas

Responsable: Instituto Municipal de Educación y Bibliotecas

Finalidad: tramitación y concesión de los diferentes tipos de becas a estudiantes y titulados que concede el Ayuntamiento de Calvià a través del IMEB.

Legitimación: consentimiento del interesado.

Destinatarios: estudiantes y titulados.

Derechos: tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Información adicional detallada sobre protección de datos: <http://www.calvia.com/protecciondatosimeb>

Y para que conste, a los efectos de solicitud de beca del IMEB, firmo el presente documento en Calvià, de julio de 2024.

Firma,

A LA PRESIDENTA DEL IMEB

IMEB

C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1
07184 Calvià. Illes Balears

Tel. 971 139 139 a/e: imeb@calvia.com