



Convocatoria de 1 BECA de APOYO A COLECTIVOS DE ESTUDIANTES EN EL VICERRECTORADO DE ESTUDIANTES Y EMPLEO

Resolución de 23 de diciembre de 2016

**Curso académico 2016-2017
IMPRESO DE SOLICITUD**

DATOS PERSONALES del solicitante

Apellidos: _____ Nombre: _____ DNI: _____
 Dirección a efectos de notificaciones: _____ Nº: _____ Piso: _____
 Localidad: _____ CP: _____ Provincia: _____
 Correo electrónico *: _____ Teléfono: _____
 Entidad financiera e **IBAN de la cuenta corriente** para el ingreso de la beca:

[*] Se utilizará esta dirección para cualquier comunicación que sea necesario realizar al solicitante

ESTUDIOS en que está matriculado en 2016-2017:

Centro: _____ Estudios: _____ Curso: _____

En el caso de ser **TITULADO** por la Universidad de Zaragoza, indíquese:

Título: _____ Curso académico de finalización estudios: _____

DOCUMENTOS que aporta con la solicitud:

- Currículum vitae Proyecto de ideas
 Documentos a efectos del cálculo de la renta familiar [*] Credencial de becario del Ministerio

Si solicitó beca para el curso 2016-2017, indique el **organismo convocante**:

Ministerio de Educación Gob. Vasco UZ

[*] Sólo quienes hayan obtenido beca para el curso 2015-2016, en las convocatorias de carácter general y de movilidad del Ministerio de Educación o del Gob. Vasco, quedan exentos de aportar la documentación necesaria para el cálculo de la renta familiar, (a efectos de evaluar su situación económica), y de cumplimentar el siguiente recuadro

DATOS FAMILIARES referidos a 2015 (miembros de la familia que residen en el mismo domicilio)

N.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Profesión	Situación Laboral
		Solicitante				
		Padre				
		Madre				

El solicitante **DECLARA** bajo su **RESPONSABILIDAD**:

- Que acepta las bases de la presente convocatoria, y que en caso de ser seleccionado, no incurriría en ningún tipo de incompatibilidad
- Que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad y que, de resultar probado mediante la oportuna investigación que no son ciertas las circunstancias declaradas, podrá incurrir en responsabilidad de falsedad u ocultación.
- Que se encuentra en condiciones de poder llevar a cabo las tareas de apoyo en la franja/periodo del día indicado en la convocatoria
- Que de ser seleccionado, mantendrá su condición de estudiante oficial de la UZ durante todo el periodo de la beca y, en su caso, el de la prórroga

Zaragoza, a __ de _____ de 20__

(firma)

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa así como la gestión de su participación en los servicios de la Universidad de Zaragoza. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito dirigido al Sr. Gerente.

SRA. VICERRECTORA DE ESTUDIANTES Y EMPLEO
[Unidad de Trámite: Sección de Becas]

AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA PUEDA RECABAR DATOS TRIBUTARIOS A LA AGENCIA TRIBUTARIA RELATIVOS AL NIVEL DE RENTA (IRPF)

La/s personas abajo firmante/s autoriza/n A LA UNIVERSIDAD DE Zaragoza a solicitar a la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT) información de naturaleza tributaria para el reconocimiento, seguimiento y control de la solicitud de ayudas al estudio de la Universidad de Zaragoza.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos de reconocimiento, seguimiento y control de las ayudas mencionadas anteriormente y en aplicación del artículo 91.5 K) de la Ley 58/2003, General Tributaria que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.

INFORMACIÓN TRIBUTARIA AUTORIZADA

Datos que posea la Agencia Tributaria del impuesto sobre la renta de las personas físicas [IRPF] del ejercicio 2015.

A. – DATOS DEL SOLICITANTE DE LA AYUDA

Apellidos y nombre	
NIF	FIRMA

B– DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA DEL SOLICITANTE CUYOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA EL RECONOCIMIENTO, SEGUIMIENTO O CONTROL DE LA AYUDA

[únicamente mayores de 14 años]

Parentesco	Apellidos y nombre	NIF	Firma

Fecha de la solicitud

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa así como la gestión de participación en los servicios de la Universidad de Zaragoza. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito dirigido al Sr. Gerente.