

NIF: ..... Identificador de Archivo Temporal: ..... Fecha: .....

ESTUDIOS: .....

El solicitante y, en su caso, padre/madre o tutor del mismo

DECLARAN:

- Que aceptan solidariamente las bases de la convocatoria y demás condiciones establecidas en la misma.
- Darse por enterados de que el becario **deberá reintegrar las ayudas** (salvo la de matrícula) recibidas en los casos de:
  - No haber destinado la beca a la finalidad para la que se concede, entendiéndose por tal la matriculación, asistencia a clase, presentación a exámenes y **superar, como mínimo el 50 por ciento de los créditos matriculados en la convocatoria ordinaria o extraordinaria. En el supuesto de enseñanzas de las ramas de Ciencias y de Enseñanzas Técnicas, el porcentaje mínimo a superar será del 40 por ciento.**
  - En caso de cambio de estudios, haber obtenido una beca en los nuevos estudios para un curso igual o anterior al número de cursos matriculados en los estudios abandonados.
- Darse por enterados de que la inexactitud de las circunstancias declaradas en la solicitud de beca dará lugar a la denegación o revocación de la beca o ayuda, así como a las consecuencias legales que pudieran derivarse incluidas las de índole penal.

AUTORIZAN:

- A las administraciones a comprobar los datos necesarios para verificar el cumplimiento de los requisitos académicos.

Asimismo, **todos los abajo firmantes**

AUTORIZAN:

- A las administraciones educativas para obtener de las administraciones públicas correspondientes los datos necesarios para determinar su identificación, empadronamiento, lugar de residencia, así como la información necesaria para verificar la renta y patrimonio familiar a efectos de solicitud de beca.

FIRMAS DEL SOLICITANTE Y DE LOS RESTANTES MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR:			
Nombre y apellidos	D.N.I	Parentesco	Firma
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**¡¡IMPORTANTE!!**

**Una vez impresa esta hoja deberá ser firmada por el solicitante y todos los familiares miembros computables. RECUERDE QUE LA UNIDAD DE TRÁMITE PODRÁ SOLICITARLE LA DOCUMENTACIÓN QUE CONSIDERE NECESARIA PARA COMPLETAR O VERIFICAR LA EXACTITUD DE LOS DATOS DECLARADOS.**