



AYUNTAMIENTO DE GRANADA

CONCEJALÍA DELEGADA DE AGENDA URBANA, PRESIDENCIA, NEXT GENERATION,
FONDOS EUROPEOS, EMPLEO E IGUALDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN GENERAL

1.1. DATOS PERSONALES DE LA SOLICITANTE

Apellidos		Nombre		Nº DNI/NIE/pasaporte	
Domicilio		Localidad		Código postal	
Teléfonos de contacto			Correo electrónico		
Lugar de nacimiento		Nacionalidad		Fecha de nacimiento	
Profesión		Situación laboral		Discapacidad	
				: No : Sí	
Tiempo de empadronamiento en Granada capital					
: Menos de 6 meses : Más de 6 meses					

1.2. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL (En su caso)

Apellidos y nombre		Nº DNI/NIE/ pasaporte	
Domicilio		Localidad	
		Código postal	

1.3. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que:

- : Son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y los de la documentación adjunta
- : Cumplimiento de los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria y aporamiento, junto con esta solicitud, la documentación acreditativa exigida en las bases reguladoras. **Marque la documentación aportada¹:**

: Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte de la solicitante	: Fotocopia de la matrícula del curso
: Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte de la persona representante	: Acreditación del número de horas o créditos del curso
: Fotocopia del Libro de Familia	: Fotocopia de la declaración de la renta, ejercicio 2020, de cada componente de la unidad de convivencia con obligación de presentarla
: Certificado de empadronamiento con indicación de todas las personas inscritas	: Certificado que acredite el grado de discapacidad, en caso de haber algún miembro discapacitado/o en la unidad de convivencia

- : No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras de la convocatoria.
- : Estoy al corriente del cumplimiento de mis obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- : No estuve obligada a presentar la declaración de la renta correspondiente al ejercicio económico 2020, según lo dispuesto en la Ley 32/2006, de 28 de noviembre, del Impuesto de la Renta de las Personas Físicas.

AUTORIZO al Ayuntamiento de Granada (en el ejercicio de sus competencias, sólo a los efectos de la resolución de esta solicitud y al amparo de las Leyes, Órdenes y Reglamentos que la regulan) a:

- : Consultar y obtener mis datos de ficheros de otras administraciones (Tributarias, Dirección General de Catastro, Instituto Nacional de Estadística y Servicio Andaluz de Empleo) para determinar la renta y patrimonio familiar

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación, y **SOLICITO** la concesión de la BECA PARA MADRES JÓVENES ESTUDIANTES.

En Granada, a de2021

LA SOLICITANTE LA/EL REPRESENTANTE LEGAL (En su caso)

Fdo: Fdo:

¹Presente documentos originales o fotocopias compulsadas/cotejadas.
Convocatoria de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva. Línea de Subvención 1. Becas para Madres Jóvenes Estudiantes



AYUNTAMIENTO DE GRANADA

CONCEJALÍA DELEGADA DE AGENDA URBANA, PRESIDENCIA, NEXT GENERATION,

FONDOS EUROPEOS, EMPLEO E IGUALDAD

2. EL AYUNTAMIENTO DE GRANADA INFORMA

2.1. PROTECCIÓN DE DATOS

PROTECCIÓN DE DATOS

Doy mi consentimiento para que los datos personales que facilito sean incorporados en un fichero automatizado del Servicio de Igualdad de Oportunidades del Ayuntamiento de Granada, y puedan ser utilizados con la finalidad de participar en la Convocatoria Becas Madres Jóvenes 2021. **En caso de negativa al tratamiento de sus datos no podrá tramitarse su solicitud.**

a) De acuerdo con el Art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), se informa que los datos personales que nos proporciona serán incorporados a un fichero automatizado del Servicio de Igualdad de Oportunidades del Ayuntamiento de Granada, así como que son necesarios para la tramitación de su solicitud en la Convocatoria Becas Madres Jóvenes 2021.

b) El Responsable del tratamiento es la Delegación de Igualdad del Ayuntamiento de Granada, cuya dirección es Complejo Administrativo “Los Mondragones” Avda. de las Fuerzas Armadas, 4. Edificio E. Planta Baja-18071- Granada, ante quien se puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, y oponerse al tratamiento, así como el derecho a la portabilidad de los datos.

c) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd@granada.org

2.2. PARA MÁS INFORMACIÓN

SERVICIO DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

Complejo Administrativo “Los Mondragones”

Avda. Fuerzas Armadas, nº 4 (Edificio E)

18071 GRANADA

Teléfono: 958 248116 Fax: 958 248152

CENTRO EUROPEO DE LAS MUJERES “MARIANA PINEDA”

C/ Águila, nº 19

18071 GRANADA

Teléfono: 958 180086 Fax: 958 180085



AYUNTAMIENTO DE GRANADA

CONCEJALÍA DELEGADA DE AGENDA URBANA, PRESIDENCIA, NEXT GENERATION,

FONDOS EUROPEOS, EMPLEO E IGUALDAD

3. DATOS FAMILIARES REFERIDOS AL AÑO 2021 (Miembros de la unidad familiar, salvo la solicitante)

3.1. MODELO CONVIVENCIAL

: Pareja e hijas/os : Madre sola con hijas/os : Con familia de origen y sus hijas/os : Otra situación (*Especificar*) _____

Nº de hijas/os	Edades de las/os hijas/os	Nº de miembros con discapacidad/dependientes:

3.2. MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR MENORES DE 18

Apellidos y nombre	Nº DNI/NIE/ pasaporte	Fecha de nacimiento	Clase de parentesco ²	Estudios que realiza	Ocupación ³	Discapacidad
						: Sí : No
						: Sí : No
						: Sí : No
						: Sí : No
						: Sí : No
						: Sí : No
						: Sí : No

² CLASE DE PARENTESCO en relación a la solicitante, escriba: "Cónyuge" o "Pareja"; "Hija", "Hijo"; "Hermana", "Hermano"... "Otros miembros", según proceda.

³ OCUPACIÓN, indique: "Estudiante", "Activa/o", "Desempleada/o", según proceda.



AYUNTAMIENTO DE GRANADA

CONCEJALÍA DELEGADA DE AGENDA URBANA, PRESIDENCIA, NEXT GENERATION,

FONDOS EUROPEOS, EMPLEO E IGUALDAD

3.3. MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE 18 (Datos y firma)

Las/os abajo firmantes DECLARAN, bajo su responsabilidad, que los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad; y AUTORIZAN al Ayuntamiento de Granada para consultar y obtener los datos de ficheros de otras Administraciones (Tributarias, Dirección General de Catastro, Instituto Nacional de Estadística y Servicio Andaluz de Empleo) para determinar la renta y patrimonio familiar y para la tramitación y resolución de la Beca para Madres Jóvenes Estudiantes.

Apellidos y nombre	Nº DNI/NIE/ pasaporte	Fecha de nacimiento	Clase de parentesco ⁴	Profesión o estudios que realiza	Situación laboral ⁵	Firma

3.4. **INGRESOS ANUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR EN 2020:** _____ €

4. DATOS ACADÉMICOS DE LA SOLICITANTE

4.1. NIVEL DE ESTUDIOS ACADÉMICOS FINALIZADOS. Marque el máximo del que tiene acreditación oficial

⁴ CLASE DE PARENTESCO en relación a la solicitante, escriba: “Cónyuge” o “Pareja”; “Madre”, “Padre”, “Hermana”, “Hermano”... “Otros miembros”, según proceda.

⁵ SITUACIÓN LABORAL, indique: “Estudiante”, “Activa/o”, “Desempleada/o”, “Jubilada/o”, “Pensionista”, “Amo/a de casa”, según proceda.



AYUNTAMIENTO DE GRANADA

CONCEJALÍA DELEGADA DE AGENDA URBANA, PRESIDENCIA, NEXT GENERATION,

FONDOS EUROPEOS, EMPLEO E IGUALDAD

: Sin estudios : Graduado Escolar o equivalente : Educación Secundaria Obligatoria Inacabada : Educación Secundaria Obligatoria	: Bachillerato : Formación Profesional Grado Medio : Formación Profesional Grado Superior : Estudios Universitarios Grado : Estudios Universitarios Postrado (Master y Doctorado)
--	---

4.2. FORMACIÓN EN LA QUE SE HA MATRICULADO

4.2.1. FORMACIÓN REGLADA. Marque el nivel académico

- : Educación Secundaria Obligatoria
- : Bachillerato
- : Estudios Universitarios Grado
- : Estudios Universitarios Postrado (Master y Doctorado)
- : Formación Profesional Grado Medio
- : Formación Profesional Grado Superior
- : Formación Inicial de Base (Alfabetización)
- : Formación Profesional Básica
- : Educación Secundaria Obligatoria para Personas Adultas

Centro educativo que la imparte	Localidad del centro	Curso	Nº de créditos

4.2.2. FORMACIÓN NO REGLADA

Centro formativo que la imparte	Localidad del centro	Curso		
		Denominación	Nivel <i>(si procede)</i>	Nº de horas