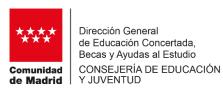


| Etiqueta | del | Registro |
|----------|-----|----------|
| Luquetu | uci | registro |

Solicitud de beca de Educación Infantil para el curso 2021-2022 en el primer ciclo de Educación Infantil en centros de titularidad privada autorizados por la Comunidad de Madrid

| NIF/N | NE | | | | | | | Pas | aporte | (sólo extranjero | s sin | NIE) | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------|-------------------|------------|---------------------------------------------|------------------|----------|------------|------------------|--------------------|---------------------|---------------------|--------|-------------|---------|-------|
| Noml | ore | | Apellido 1 Apellido 2 | | | | 2 | | | | | | | | | | |
| Acre | dita co | ndició | n víctima | de viole | ncia de | género | | Disc | capacid | ad ≥ 33 % | | Naciona | alidad (| d (*) | | | |
| Direc | ción | Tipo | vía | | | Nombi | e vía | | | | | | Nº | | Port | al | |
| Piso | | İ | Puerta | | СР | | | Loca | lidad | | | | Pro | vincia | | l . | |
| Teléf | ono 1 | | | 1 | Teléfo | no 2 | | 1 | | Correo electró | nico | | I | | | | |
| - Da | toe de | יו פו פ | ınidad fa | miliar | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 0 | 1 | | | | eros, se | enarado | os. di | vorcia | idos, s | in convivir en | nare | ia | | | | | |
| | | | | | | | | | | de cónyuge o i | | | | | | | |
| | NIF/N | | | | pui | <u>, (</u> | · P ····· | | | orte (sólo extra | | • | E) | | | | |
| 0 | Nomi | | | | | Ape | llido 1 | | | (| Ť | Apellio | • | | | | |
| | Corre | مام مام | ctrónico | | | ' | | I | Discar | acidad ≥ 33 % | | Nacio | nalida | d | | | |
| | | | Familia N | umaraa | | | | | Discap | 7401444 = 00 70 | - | (*) | | | | | |
| | | Títul | | umeros | a | | | | | omunidad Autór | noma | de evne | dición | | | | |
| | | | | s de la i | unidad 1 | amiliar | (o m | ayore | | discapacidad i | | | | 3% o | incapacitad | dos), q | ue no |
| | | | itantes d | e beca | | | | | 1 | | | | | | - | | |
| | | | Fe | Fecha de nacimien | | | | T | T | | | Discapacidad ≥ 33 % | | | | | |
| П | | ombre Apellido 1 | | | | Apellido 2 | | | | | | | | | | | |
| | NIF/N | | | Fecha de naci | | nacin | niento | | | | | | Discapacidad ≥ 33 % | | | | |
| | Nombre | | | | Apellido 1 | | | | Apellido 2 | | | | | | | _ | |
| | NIF/N | - | | | | cha de nacimiento | | | | | Discapacidad≥ 33 % | | | | | | |
| | Nom | ore | | | Ар | ellido 1 | | | | | - | Apellido | 2 | | | | |
| - Do | cume | ntac | ión requ | erida: | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Docun | nento | s que | se aco | mpañan a la s | olici | tud | | | | | |
| Pasa | aporte | (sólo e | extranjeros | s sin NIE | | | | | | | | | | | | | |
| Libro de Familia completo (presentación obligatoria) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Certificado médico fecha probable del parto | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Información de empadronamiento (sólo familias monoparentales) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentencia de divorcio, demanda de separación, certificado defunción Certificado de Servicios Seciolos Municipales | | | | | | | | | - | | | | | | | | |
| Certificado de Servicios Sociales Municipales Certificado de discapacidad expedido por otra Comunidad Autónoma | | | | | | | | | + | | | | | | | | |
| Certificado de discapacidad expedido por otra Comunidad Autónoma Recibo de pago bancario a Mutualidades asimiladas al Régimen Especial de Autónomos de padre y/o madre | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ament | | | | | | | | | estar dados de | | | | | | | |
| Para Regímenes Especiales de Funcionarios no incluidos en el Régimen General de la Seguridad Social: certificado de servicios prestados o de cuotas, expedido por la unidad de personal de adscripción, el servicio de pagaduría u órgano correspondiente | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doc | umenta | ación a | acreditativa | a de la co | ndición | de víctir | na po | r violer | ncia de (| género | | | | | | | |
| - · | tros (Identificar). | | | | | | | | | | | | | | | | |



| La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos. Si el interesado se opone, deberá presentar la correspondiente documentación. | Marcar solo si se opone a la consulta y aporta documento (**) | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|-------|--|--|
| • | Tutor 1 | Tutor 2 | Otros | | |
| NIF/NIE | | | | | |
| Título de Familia Numerosa | | | | | |
| Certificado de discapacidad expedido por la Comunidad de Madrid | | | | | |
| Informe de Vida Laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social del padre y/o de la madre, incluidos los del Régimen Especial de Autónomos | | | | | |
| Certificado de renta ejercicio 2019 emitido por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria | | | | | |
| | | | | | |

| Título de Familia Numerosa | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------------------|----------|---------------------|---------------|-------------------------------|--------------|--------|------|
| Certificado de discapacidad expedido por la Comunidad de Madrid | | | | | | | | | | | |
| Informe de Vi | re, |] | | | | | | | | | |
| Certificado de | |] | | | | | | | | | |
| La posibilidad 1 de octubre, d | d de hacer la de Procedin | niento Administr | ática ativo (| o de oponerse a l Común de las Adr | ministra | | | | | | |
| - Datos de i Alumno 1 | ios aiuiiii | iios para ios | que | s Se Solicita la | Deca | y del centro de | matriculación | en ei cur | 50 202 | 1/2022 | - |
| Nombre | | | | Apellido 1 | | | Apellido 2 | | | | |
| NIA | • | NIF/N | NIE | | | Nacionalidad | - | • | Sexo | | |
| Todavía no na | acido | |] | Fecha nacimie | nto | _ | | Disc | Discapacidad | | |
| Denominació | n centro | | | | | Código | L | ocalidad | | | |
| Alumno 2 | | | - | | | | | | | | |
| Nombre | | | Apellido 1 Apellido 2 | | | | | | _ | | |
| NIA | NIF/N | | NIE | | | Nacionalidad | | | Sexo | | |
| Todavía no nacido | | | Fecha nacimiento | | | | | Discapacidad | | | |
| Denominació | enominación centro Código Loc | | | | | | ocalidad | | | | |
| Alumno 3 | T | | | | | | | | | | |
| Nombre | | | | Apellido 1 | | T T | Apellido 2 | | 1 | 1 | |
| NIA | | NIF/I | NIE | | | Nacionalidad | | | Sexo | | |
| Todavía no nacido | | | | | | | T | Disc | apacida | ıd | |
| Denominación centro Código Loc | | | | | | | _ocalidad | | | | |
| FIRMA DE | | MADRE, TUTO | R O | FIRMA DE | | En RE, MADRE, TUTO | | de A DE OTRO D FAMILIAF | S MIEME | BROS D | E LA |

(Firma obligatoria de todos los miembros de la unidad familiar mayores de edad)

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en las siguientes páginas.

| DESTINATARIO | Consejería de Educación y Juventud Dirección General de Educación Concertada, Becas y Ayudas al Estudio CODIGO DIR3: A13021954 |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD

1. Datos del Padre, Madre, Tutor o Acogedor:

Se consignará de forma clara y legible el número completo (con letra) del NIF/NIE que identifica al padre, madre o tutor. Únicamente en el caso de extranjeros que carezcan de NIE se deberá consignar el número completo del pasaporte. En el caso de que el solicitante y/o su padre, madre o tutor puedan acreditar la condición de víctima de violencia de género se deberá marcar la casilla correspondiente.

La indicación correcta de un teléfono móvil y una dirección de correo electrónico será **imprescindible** para consultar la situación de su solicitud así como permitir el envío de comunicaciones relativas a la misma.

2. Datos de la unidad familiar:

Se deberá marcar si la familia es monoparental (o situación asimilada) o si existe matrimonio o convivencia en pareja. Este último caso deberá cumplimentar los datos personales del cónyuge o pareja.

En el caso de estar en posesión del título de familia numerosa se deberá marcar la casilla correspondiente y si está expediden la Comunidad de Madrid consignar de forma clara el número del mismo.

Si existen otros menores de la unidad familiar, y mayores con discapacidad igual o superior al 33%, que no sean solicitantes de beca se deberá marcar la casilla correspondiente y cumplimentar los datos personales de cada uno de ellos. La cumplimentación de los datos de los miembros de la unidad familiar tendrá la consideración de declaración expresa del número de miembros computables para el cálculo de la renta per cápita familiar.

3. Documentación requerida:

Deberá marcar los documentos que se adjunten a la solicitud. Todas las solicitudes deben ir acompañadas obligatoriamente de copia del libro de familia o documentación oficial sustitutoria.

En el caso de que se oponga expresamente a la consulta de datos por parte de la Comunidad de Madrid se deberá marcar para cada documento la casilla correspondiente y aportar original o copia de la documentación exigida en las bases reguladoras y en la orden de convocatoria de las becas (por ejemplo, certificado de renta expedido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria a partir de 1 de febrero de 2021; Informe de Vida Laboral expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social a partir de 1 de febrero de 2021; recibo de pago bancario a Mutualidad fechado a partir de 1 de febrero de 2021, para los trabajadores o profesionales autónomos pertenecientes a Mutualidades asimiladas al Régimen Especial de Autónomos; certificado de servicios prestados expedido a partir de 1 de febrero de 2021, en el caso de los funcionarios no incluidos en el Régimen General de la Seguridad Social).

En el caso de que en la solicitud se haya indicado que es una familia monoparental, y dicha situación no coincida con la reflejada en el libro de familia, se deberá adjuntar, con objeto de acreditar la no convivencia, certificado de empadronamiento colectivo fechado a partir de 1 de febrero de 2021.

4. Datos de los alumnos para los que se solicita la beca y del centro de matriculación en el curso 2021/2022:

Deberán cumplimentarse los diferentes campos, indicando el nombre, código y localidad del centro en el que el alumno vaya a estar matriculado en el curso 2021/2022.

Firma de la solicitud:

La solicitud deberá ser firmada necesariamente todos los miembros de la unidad familiar mayores de edad (por el padre y la madre o el tutor y la tutora del alumno, etc). Si la solicitud se presenta telemáticamente, ya que únicamente podrá ser firmada digitalmente por uno de los padres o tutores, se deberá adjuntar un documento del resto de miembros de la unidad familiar mayores de edad donde se autorice a la presentación de la solicitud en su nombre, y en su caso, su oposición a la consulta de sus datos por la Comunidad de Madrid.