ESTUDIOS

UNIVERSIDAD DONDE REALIZA EL CURSO _____

CIUDAD EN QUE RADICA EL CENTRO EN QUE CURSA LOS ESTUDIOS _____

DATOS PERSONALES

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ D.N.I.: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ TELÉFONO FIJO: _____

TELÉFONO MÓVIL: _____ E-MAIL: _____

DATOS BANCARIOS (Donde desea percibir el importe concedido – Debe ser Titular o Cotitular de la Cuenta))

IBAN ☐☐☐☐ **ENTIDAD** ☐☐☐☐ **OFICINA** ☐☐☐☐ **DC** ☐☐ **CUENTA** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DATOS ACADEMICOS

¿POSEE ALGUN TÍTULO UNIVERSITARIO? SÍ ☐ NO ☐ ESPECIFICAR: _____

ESTUDIOS QUE CURSA: _____

NOMBRE DEL CENTRO: _____

CIUDAD: _____ NÚMERO DE ASIGNATURAS MATRICULADAS: ☐☐ NÚMERO DE CRÉDITOS MATRICULADOS: ☐☐

TIPO DE AYUDA SOLICITADA (IMPORTE MÁXIMO 1000 EUROS)

☐ **AYUDA ECONÓMICA PARA EL PAGO DE LAS TASAS DE MATRÍCULA DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS, POR IMPORTE DE** ..... **EUROS**

☐ **AYUDA ECONÓMICA PARA EL PAGO DE LAS TASAS DE MATRÍCULA EN EL CURSO DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 Y 45 AÑOS, POR IMPORTE DE** ..... **EUROS.**

El interesado, mediante la firma de la presente solicitud, declara formalmente lo siguiente:

1. No estar en posesión de título universitario o que reúna los requisitos legales para la expedición del mismo o, en su caso de estar cursando el acceso a la titulación de Grado desde la anterior de Diplomado o bien de haber accedido a un doble grado desde la titulación de grado originaria.
2. No haber solicitado o percibido ayudas para asignaturas o créditos que ya fueron objeto de ayuda durante cursos anteriores por parte de la Ciudad.
3. Estar al corriente de todas las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, así como no tener pendiente de justificación subvención alguna otorgada por la Ciudad.
4. No haber solicitado ni percibido otras becas, ayudas de otros organismos para la matrícula de los mismos estudios. En caso contrario, marque si procede:

☐ He solicitado beca, ayudas y aún no me ha sido concedida.

5. Autorizar a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos tributarios y padronales cuyo fin será la comprobación del cumplimiento de los requisitos establecidos por las bases para el presente procedimiento.

Melilla, a _____ de _____ de _____

Firma

☒ Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

PROTECCIÓN DE DATOS: La Dirección General de Sistemas de Información es la responsable del tratamiento de los datos personales incluidos en este formulario que serán incorporados al tratamiento denominado Ayudas para Matrícula Universitaria y material a todos los niveles. La finalidad del mismo es la tramitación de su solicitud a la que hace referencia este formulario. La legitimación del tratamiento es el consentimiento del afectado e interés público, marcando las casillas destinadas al efecto. Los datos sólo podrán ser cedidos a terceros cuando ello resulte necesario por motivos de control o gestión de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los derechos de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la Política de Privacidad de la Ciudad Autónoma de Melilla. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos https://sede.melilla.es y en el Registro de Actividades de Tratamiento indicados anteriormente en ésta página

ILMA. SRA. CONSEJERA DE PRESIDENCIA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CIUDAD AUTONOMA DE MELILLA
Firmado digitalmente por CIUDAD AUTONOMA DE MELILLA
DN: cn=CIUDAD AUTONOMA DE MELILLA, c=ES, o=CIUDAD AUTONOMA DE MELILLA, ou=A19015970, email=dgsi@melilla.es
Fecha: 2022.02.10 13:37:11 +01'00'