



PROCEDEMENTO <b>ADXUDICACIÓN DE PRAZAS DE RESIDENCIA NOS CENTROS RESIDENCIAIS DOCENTES</b>	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO <b>ED306A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	---	--------------------------------

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

TIPO  NOME DA VÍA  NUM  BLOQ  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CÓDIGO POSTAL  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

TELÉFONO  TELÉFONO MÓBIL  CORREO ELECTRÓNICO

DATA DE NACEMENTO  SEXO  Muller  Home

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Notifíquese a:  Persoa solicitante  Persoa ou entidade representante

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL  CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas, nin produza efectos, unha opción diferente.

**Electrónica** a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal>. Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.

**Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén á disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para que poida acceder ao seu contido de forma voluntaria.

TIPO  NOME DA VÍA  NUM  BLOQ  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CÓDIGO POSTAL  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

**ALUMNADO RESIDENTE NO CENTRO**  Sen reserva de praza  Con reserva de praza

**ALUMNADO TUTELADO POLA XUNTA DE GALICIA**  SI (marcar só en caso afirmativo)

**DATOS DA UNIDADE FAMILIAR**

Número de irmáns/ás\*   Orfo/a de pai ou nai  Orfo/a absoluto/a  Circunstancias familiares especiais

\*NOTA: menores de 25 anos que dependan das persoas proxenitoras e maiores de 18 anos con discapacidade sempre que, en ambos os casos, convivan no domicilio familiar.

**DATOS DO CENTRO DOCENTE** (en que vaia estar matriculado o alumnado para o curso 2019/20)

DENOMINACIÓN DO CENTRO  CÓDIGO DO CENTRO  TIPO DE CENTRO  Diurno  Nocturno



## ESTUDO E CURSO EN QUE ESTÁ MATRICULADO (CURSO 2019/20)

TIPO DE ESTUDO	CURSO	DENOMINACIÓN
<input type="checkbox"/> Bacharelato		
<input type="checkbox"/> Ciclo grao medio		
<input type="checkbox"/> Ciclo grao superior		

SE NON ESTÁ MATRICULADO NO CURSO COMPLETO, INDICAR: Número de módulos:  Número de horas: 

OUTRAS ENSINANZAS:

## A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

1. Que acepta as bases da convocatoria e cumpre os requisitos exixidos nela.
2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que achega son certos.
3. Que reúne os requisitos necesarios para obter o título académico de:

ADEMAIS, CANDO SE TRATE DE ALUMNADO CON RESERVA DE PRAZA

4. Que os estudos que vai realizar no curso 2019/20 son necesarios para completar un nivel educativo ou ciclo formativo que dea lugar á obtención do título académico.
5. Que se manteñen as circunstancias familiares, de lugar de residencia e económicas que deron lugar á adxudicación inicial.
6. Que non repite curso.

## DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

## ALUMNADO QUE SOLICITA POR PRIMEIRA VEZ E RESIDENTES SEN RESERVA DE PRAZA

- Anexo II (comprobación de datos dos membros computables da unidade familiar), de ser o caso.
- Xustificante da matrícula do curso 2019/20.
- Copia do libro de familia onde figuren todos os membros computables.

Se non ten libro de familia ou se este non reflicte a situación familiar á data de referencia\*, poderá acreditar o número de membros da familia utilizando, entre outros, algún dos seguintes medios:

- Sentenza xudicial de separación ou divorcio e/ou convenio regulador onde conste a custodia do menor.
- Informe dos servizos sociais ou do órgano equivalente do concello onde resida a familia.
- Certificado de convivencia\* da persoa solicitante e os demais membros computables da familia que residan no mesmo domicilio.
- Certificado oficial das notas obtidas no curso escolar 2018/19, e se non cursase estudos neste, o del último curso que realizase.
- Certificado do grao de discapacidade\* de calquera membro da familia recoñecida por un órgano que non pertenza á Xunta de Galicia
- Documentación xustificativa da exención dos requisitos de non repetir curso ou de non ter abandonado dúas veces os estudos iniciados.
- Documentación acreditativa da concorrencia de circunstancias persoais e familiares moi graves para eximir do requisito de accesibilidade aos estudos dende o lugar de residencia.
- Documentación xustificativa da situación de violencia de xénero.
- Resolución xudicial constitutiva do acollemento familiar.

## OUTRA DOCUMENTACIÓN

## COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.		OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI/NIE da persoa solicitante		<input type="checkbox"/>
DNI/NIE da persoa representante		<input type="checkbox"/>
Declaración do imposto sobre a renda das persoas físicas ou certificado tributario de imputacións do exercicio 2017		<input type="checkbox"/>
<b>MARQUE O RECADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b>		
<input type="checkbox"/> Situación de tutela ou garda da Xunta de Galicia		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grao de discapacidade * recoñecido pola Xunta de Galicia		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Percepción de pensión* por incapacidade permanente total, absoluta ou gran invalidez ou de pensión de clase pasivas por xubilación ou retiro por incapacidade permanente para o servizo (equivale a discapacidade igual ao 33%)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Falecemento de persoa proxenitora do alumnado solicitante		<input type="checkbox"/>
NOME E APELIDOS	DATA DE NACEMENTO	LUGAR E DÍA DE FALECIMENTO
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

\* NOTA: As circunstancias persoais e familiares son as existentes na data de publicación da convocatoria no Diario Oficial de Galicia.



**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS**

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade a que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a> e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	<a href="https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais">https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais</a>

**Actualización normativa:** no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

Orde do \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ pola que se convocan prazas de residencias nos Centros Residencias Docentes da Coruña, Ourense e Vigo para realizar estudos postobrigatorios non universitarios no curso 2019/20.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

,  de  de



**COMPROBACIÓN DE DATOS DOS MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR  
ED306A - ADXUDICACIÓN DE PRAZAS DE RESIDENCIA NOS CENTROS RESIDENCIAIS DOCENTES**

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de menores de idade, este documento deberá ser asinado por un dos proxenitores, titor/a ou representante legal. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

NOME E APELIDOS	NIF	MENOR DE IDADE	TITOR/A / REPRESENTANTE LEGAL		COMPROBACIÓN DE DATOS Os seguintes datos serán obxecto de consulta ás administracións públicas	OPÓNOME Á CONSULTA	SIGNATURA
			NOME E APELIDOS	NIF			
		<input type="checkbox"/>			DN/NIE Declaración do imposto sobre a <b>renda</b> das persoas físicas ou certificado tributario de imputacións do exercicio 2017. CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN APLICABLES <input type="checkbox"/> Grado de discapacidade* recoñecida pola Xunta de Galicia <input type="checkbox"/> Percepción de pensión* por incapacidade permanente total, absoluta ou gran invalidez ou de pensión de clase pasivas por xubilación ou retiro por incapacidade permanente para o servizo (equivale a discapacidade igual ao 33%). APLICABLE SÓ Á PERSOA PROXENITORA DO ALUMNADO <input type="checkbox"/> Estar inscrita como demandante de emprego <input type="checkbox"/> Ter esgotado o dereito á prestación ou subsidio por desemprego	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			DN/NIE Declaración do imposto sobre a <b>renda</b> das persoas físicas ou certificado tributario de imputacións do exercicio 2017. CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN APLICABLES <input type="checkbox"/> Grado de discapacidade* recoñecida pola Xunta de Galicia <input type="checkbox"/> Percepción de pensión* por incapacidade permanente total, absoluta ou gran invalidez ou de pensión de clase pasivas por xubilación ou retiro por incapacidade permanente para o servizo (equivale a discapacidade igual ao 33%). APLICABLE SÓ Á PERSOA PROXENITORA DO ALUMNADO <input type="checkbox"/> Estar inscrita como demandante de emprego <input type="checkbox"/> Ter esgotado o dereito á prestación ou subsidio por desemprego	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			DN/NIE Declaración do imposto sobre a <b>renda</b> das persoas físicas ou certificado tributario de imputacións do exercicio 2017. CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN APLICABLES <input type="checkbox"/> Grado de discapacidade* recoñecida pola Xunta de Galicia <input type="checkbox"/> Percepción de pensión* por incapacidade permanente total, absoluta ou gran invalidez ou de pensión de clase pasivas por xubilación ou retiro por incapacidade permanente para o servizo (equivale a discapacidade igual ao 33%).	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			DN/NIE Declaración do imposto sobre a <b>renda</b> das persoas físicas ou certificado tributario de imputacións do exercicio 2017. CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN APLICABLES <input type="checkbox"/> Grado de discapacidade* recoñecida pola Xunta de Galicia <input type="checkbox"/> Percepción de pensión* por incapacidade permanente total, absoluta ou gran invalidez ou de pensión de clase pasivas por xubilación ou retiro por incapacidade permanente para o servizo (equivale a discapacidade igual ao 33%).	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

\* NOTA: as circunstancias persoais e familiares son as existentes na data de publicación da convocatoria no Diario Oficial de Galicia.



**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS**

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade a que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a> e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	<a href="https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais">https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais</a>

**Actualización normativa:** no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.

Lugar e data

,  de  de