



| | | |
|--|---|-------------------------------|
| PROCEDIMIENTO ADJUDICACIÓN DE PLAZAS DE RESIDENCIA A PERSONAS COLABORADORAS BECARIAS EN CENTROS RESIDENCIALES DOCENTES | CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO ED308A | DOCUMENTO SOLICITUD |
|--|---|-------------------------------|

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| TIPO | NOMBRE DE LA VÍA | NUM | BLOQ | PISO | PUERTA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PARROQUIA | LUGAR | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | AYUNTAMIENTO | LOCALIDAD | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| TELÉFONO | TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fidedigna por cualquier medio válido en derecho)

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Se notifique a: Persona solicitante Persona o entidad representante

Se enviarán avisos de puesta a disposición de la notificación al correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación:

| | |
|----------------------|----------------------|
| TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ELECCIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

Las personas obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con la administración deberán optar, en todo caso, por la notificación por medios electrónicos sin que sea válida para ellas, ni produzca efectos, una opción diferente.

Electrónica a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal>. Sólo se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico asociado al NIF de la persona indicada.

Postal (cubrir la dirección postal sólo si es distinta de la indicada anteriormente)

Las notificaciones que se practiquen en papel estarán también a disposición de la persona indicada anteriormente en el Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para que pueda acceder a su contenido de forma voluntaria.

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| TIPO | NOMBRE DE LA VÍA | NUM | BLOQ | PISO | PUERTA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PARROQUIA | LUGAR | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | AYUNTAMIENTO | LOCALIDAD | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

DATOS PERSONALES

| | | |
|----------------------|--|----------------------|
| FECHA DE NACIMIENTO | SEXO | LUGAR DE NACIMIENTO |
| <input type="text"/> | <input type="radio"/> FEMENINO <input type="radio"/> MASCULINO | <input type="text"/> |



DATOS ACADÉMICOS

TÍTULO QUE POSEE

ESTUDIOS REALIZADOS EN EL CURSO 2018/19

CALIFICACIONES OBTENIDAS EN EL CURSO 2018/19

CENTRO EN EL QUE REALIZÓ LOS ESTUDIOS

ESTUDIOS QUE REALIZARÁ EN EL CURSO 2019/20

CENTRO EN EL QUE ESTÁ INSCRITO/A O MATRICULADO/A

OTROS CONOCIMIENTOS Y TÍTULOS (musicales, deportivos etc.)

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que acepta las bases de la convocatoria.
2. Que reúne los requisitos exigidos en ella.
3. Que son ciertos todos los datos que constan en la solicitud.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Anexo II (comprobación de datos de los miembros computables de la unidad familiar), en su caso.
 - Justificante de inscripción o matrícula en enseñanzas universitaria en el curso 2019/20.
 - Documento que acredite la nota de acceso a los estudios (alumnado matriculado por primera vez en estudios de grado en el curso 2019/20).
 - Certificado oficial de las notas obtenidas en el curso 2018/19 (alumnado ya matriculado en enseñanzas universitarias); si no cursase estudios en el curso 2018/19, el de las notas del último curso que realizase.
 - Copia del libro de familia donde figuren todos los miembros computables.
- Si no tiene libro de familia o si este no refleja la situación familiar, podrá acreditar el número de miembros de la familia utilizando, entre otros, alguno de los siguientes medios:
- Sentencia judicial de separación o divorcio y/o convenio regulador donde conste la custodia del menor.
 - Informe de los servicios sociales o del órgano equivalente del ayuntamiento donde resida la familia.
 - Certificado de convivencia de la persona solicitante y de los demás miembros computables de la familia que residan en el mismo domicilio.
 - Certificado del grado de discapacidad de la persona solicitante y de los demás miembros de la unidad familiar reconocido por un órgano que no pertenezca a la Xunta de Galicia.
 - Documentación justificativa de tener domicilio en propiedad o en alquiler y de disponer de los medios económicos suficientes para hacer frente a los gastos, en caso de alegar independencia familiar y económica.

OTRA DOCUMENTACIÓN:



COMPROBACIÓN DE DATOS

| | | | |
|--|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos. | | | ME OPONGO A LA CONSULTA |
| DNI/NIE de la persona solicitante | | | <input type="checkbox"/> |
| DNI/NIE de la persona representante | | | <input type="checkbox"/> |
| Declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas o certificado tributario de imputaciones del ejercicio 2017 | | | <input type="checkbox"/> |
| MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE PARA SEÑALAR LAS CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN | | | |
| <input type="checkbox"/> Grado de discapacidad reconocido por la Xunta de Galicia | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Percepción de pensión por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez o de pensión equivalente de clase pasivas por jubilación o retiro por incapacidad permanente para el servicio (equivale a discapacidad igual a 33%) | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Fallecimiento de la persona progenitora del alumnado solicitante | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | FECHA DE NACIMIENTO | LUGAR Y DÍA DEL FALLECIMIENTO | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |

NOTA: los datos objeto de consulta y los documentos reflejarán la situación personal y familiar en la fecha de publicación de esta convocatoria en el *Diario Oficial de Galicia*, excepto la renta de la unidad familiar, que será la correspondiente al ejercicio fiscal 2017.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

| | |
|--|---|
| Responsable del tratamiento | Xunta de Galicia. Consellería o entidad a la que se dirige esta solicitud, escrito o comunicación. |
| Finalidades del tratamiento | La tramitación administrativa que se derive de la gestión de este formulario y la actualización de la información y contenidos de la carpeta ciudadana. |
| Legitimación para el tratamiento | El cumplimiento de una tarea en interés público o el ejercicio de poderes públicos según la normativa recogida en el formulario, en la página https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos y en la ficha del procedimiento en la Guía de procedimientos y servicios. Consentimiento de las personas interesadas, cuando corresponda. |
| Personas destinatarias de los datos | Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que los ciudadanos puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia. |
| Ejercicio de derechos | Las personas interesadas podrán acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como ejercer otros derechos a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común. |
| Contacto delegado de protección de datos y más información | https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais |

Actualización normativa: en caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos personales en este procedimiento, prevalecerán en todo caso aquellas relativas al Reglamento general de protección de datos.

LEGISLACIÓN APLICABLE

Orden de __ de _____ de __ por la que se convocan plazas de residencia para personas colaboradoras becarias en los Centros Residenciales Docentes de A Coruña, Ourense y Vigo para el curso 2019/20.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

 , de de



COMPROBACIÓN DE DATOS DE LOS MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR

ED308A - ADJUDICACIÓN DE PLAZAS DE RESIDENCIA A PERSONAS COLABORADORAS BECARIAS EN CENTROS RESIDENCIALES DOCENTES

Las personas interesadas, mediante su firma, declaran de haber sido informadas de la incorporación de sus datos personales al expediente en tramitación. En el caso de menores de edad, este documento deberá ser firmado por uno de los progenitores, tutor/a o representante legal. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos.

| NOMBRE Y APELLIDOS | NIF | MENOR DE EDAD | TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL | | COMPROBACIÓN DE DATOS | ME OPONGO A LA CONSULTA | FIRMA |
|--------------------|-----|--------------------------|-------------------------------|-----|--|--|-------|
| | | | NOMBRE Y APELLIDOS | NIF | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | Los siguientes datos serán objeto de consulta a las administraciones públicas: DNI/NIE Declaración del impuesto sobre la renta o certificado tributario de imputaciones del ejercicio 2017 CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN: <input type="checkbox"/> Grado de discapacidad reconocida por la Xunta de Galicia <input type="checkbox"/> Percepción de pensión por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez o equivalente de clases pasivas | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | DNI/NIE Declaración del impuesto sobre la renta o certificado tributario de imputaciones del ejercicio 2017 CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN: <input type="checkbox"/> Grado de discapacidad reconocida por la Xunta de Galicia <input type="checkbox"/> Percepción de pensión por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez o equivalente de clases pasivas | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | DNI/NIE Declaración del impuesto sobre la renta o certificado tributario de imputaciones del ejercicio 2017 CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN: <input type="checkbox"/> Grado de discapacidad reconocida por la Xunta de Galicia <input type="checkbox"/> Percepción de pensión por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez o equivalente de clases pasivas | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | DNI/NIE Declaración del impuesto sobre la renta o certificado tributario de imputaciones del ejercicio 2017 CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN: <input type="checkbox"/> Grado de discapacidad reconocida por la Xunta de Galicia <input type="checkbox"/> Percepción de pensión por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez o equivalente de clases pasivas | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

Nota. Las discapacidad sólo se le valora a quien la alegue y acredite marcando el recuadro de la izquierda, según tenga: certificado del grado de discapacidad reconocido por la Xunta de Galicia; o perciba pensión por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez o la pensión equivalente de clases pasivas por jubilación o retiro por incapacidad permanente para el servicio (equivale a discapacidad igual a 33%).

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

| | |
|--|---|
| Responsable del tratamiento | Xunta de Galicia. Consellería o entidad a la que se dirige esta solicitud, escrito o comunicación. |
| Finalidades del tratamiento | La tramitación administrativa que se derive de la gestión de este formulario y la actualización de la información y contenidos de la Carpeta ciudadana. |
| Legitimación para el tratamiento | El cumplimiento de una tarea en interés público o el ejercicio de poderes públicos según la normativa recogida en el formulario, en la página https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos y en la ficha del procedimiento en la Guía de procedimientos y servicios. Consentimiento de las personas interesadas, cuando corresponda. |
| Personas destinatarias de los datos | Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia. |
| Ejercicio de derechos | Las personas interesadas podrán acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como ejercitar otros derechos a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común. |
| Contacto delegado de protección de datos y más información | https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais |
| Actualización normativa: | En el caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos personales en este procedimiento, prevalecerán en todo caso aquellas relativas al Reglamento general de protección de datos. |