



FUNDACIÓN HOSPITAL  
NTRA. SRA. DE LA CARIDAD  
MEMORIA BENÉFICA DE VEGA  
**FUNCAVE**

**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**Nº SOLICITUD**

**BECAS 2019**

**ALUMN@**

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

F. DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

LUGAR \_\_\_\_\_

CENTRO DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_

CURSO (2019-2020) \_\_\_\_\_

**PADRE O TUTOR**

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

F. NACIMIENTO \_\_\_\_\_

LUGAR \_\_\_\_\_

PROFESIÓN \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

TFNO. \_\_\_\_\_

**MADRE O TUTORA**

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

F. NACIMIENTO \_\_\_\_\_

LUGAR \_\_\_\_\_

PROFESIÓN \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

TFNO. \_\_\_\_\_

**OTROS DATOS**

1. INDIQUE EL Nº TOTAL DE HIJOS

ESTUDIAN

TRABAJAN

ILLESCAS, a \_\_\_\_\_

de

\_\_\_\_\_ de 2019

(Firma de la madre, padre o tutor)

## APORTACIÓN DE DOCUMENTOS

En caso de presentar la solicitud para **varios alumnos** de una misma unidad familiar, **sólo ha de entregarse un ejemplar de cada uno de ellos por unidad familiar**

Fotocopia de la Declaración de la Renta del último año (2018)

En caso de no estar obligado a realizar la Declaración de la Renta, certificado que acredite la no obligación de presentar la Declaración de la Renta o justificante de no presentación de en la Agencia Tributaria.

Fotocopia de la última nómina de cada uno de los miembros de la unidad familiar que presenten ingresos. En caso de estar en situación de desempleo será necesario adjuntar, de cada uno de los miembros de la unidad familiar, el certificado de la "Resolución de Aprobación de las Prestaciones por Desempleo" o "Certificado del Servicio Público de Empleo Estatal" donde conste la percepción o no de prestación o subsidio alguno, así como el periodo reconocido.

Fotocopia de las notas del curso 2018-2019 o documentación que acredite la escolarización del alumno, para el próximo 2019-2020

Fotocopia del DNI del padre, madre e hijos (en un mismo folio)

Volante de empadronamiento de la unidad familiar

En caso de familia monoparental, adjuntar fotocopia del Libro de Familia.

En caso de separación matrimonial, adjuntar Convenio Regulador de Separación.

---

*Presentar los documentos requeridos junto con la solicitud rellena, antes del **5 de julio** en las oficinas de FUNCAVE. Marcar con una X en el casillero correspondiente para asegurarse de que incluyeron la documentación requerida.*

*El listado de beneficiarios de la concesión de la beca se podrá consultar a partir del próximo día **9 de septiembre**.*

### AVISO LEGAL

De acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas respecto al tratamiento de sus datos personales y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos):

Considerándose en el tratamiento de sus datos, **Responsable:** Fundación Hospital Ntra. Sra. de la Caridad – Memoria Benéfica de Vega, con dirección postal en C/ Cardenal Cisneros, 2; Tlfn: 925 54 00 35 y correo electrónico [info@funcave.org](mailto:info@funcave.org), y siendo la **Finalidad** de los datos el tratamiento y baremo de los mismos para la concesión de las BECAS FUNCAVE DE MATERIAL ESCOLAR 2019. **Legitimación:** es gracias a tú consentimiento y aceptación de lo descrito anteriormente. **Destinatarios:** Los datos no se comunicarán del grupo empresarial Fundación Hospital Ntra. Sra. de la Caridad – Memoria Benéfica de Vega y se utilizarán para fines propios del ejercicio de la actividad que desarrolla dicha fundación. Podrás ejercer tus **Derechos** de Acceso, Rectificación, Limitación, Oposición y Portabilidad al tratamiento comunicándolo expresamente.

Nombre:

Apellidos:

Firma:

Acepto la política de privacidad