



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA (Sevilla)

Código de Entidad DIR-3: L01410956 – C.I.F.: P4109500A

Departamento de Políticas Sociales, Programas y Servicios Educativos. DIR-3: LA0008148

Domicilio: C/ Cristobal Colón, 28A – Código Postal: 41710

Tfno.: 955865786

SOLICITUD BECAS AYUDA AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES QUE CURSEN ESTUDIOS REGLADOS FUERA DE LA LOCALIDAD DE UTRERA

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EXPEDIENTE

Núm. expte.:	Referencia:
--------------	-------------

1 - DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

Nombre y apellidos/razón social:			D.N.I./C.I.F.:
Domicilio:			C. Postal:
Provincia:	Municipio:	Fecha Ncto.:	
Tfno. Fijo:	Tfno. Móvil:	Dirección de correo electrónico:	
CENTRO EN EL QUE SE HAYA MATRICULADO:			

2 - DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE EN SU CASO

Nombre y apellidos:			D.N.I.:
Domicilio:			C. Postal:
Provincia:	Municipio:		
Tfno. Fijo:	Tfno. Móvil:	Dirección de correo electrónico:	

3 -DECLARACION

FAMILIA NUMEROSA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
FAMILIA MONOPARENTAL	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
OTROS MIEMBROS ESTUDIANDO FUERA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

4 – DATOS RELATIVOS A LAS NOTIFICACIONES QUE SE PRODUZCAN EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO

<input type="checkbox"/>	Deseo que las notificaciones que se me dirijan en el presente procedimiento se realicen por medios electrónicos.
Dispositivo electrónico y/o dirección de correo electrónico para el aviso de notificación o puesta a disposición de la misma:	
Tfno. Móvil:	Dirección de correo electrónico:
<input type="checkbox"/>	Deseo que las notificaciones que se me dirijan en el presente procedimiento se realicen en papel, a la siguiente dirección:
Domicilio:	C. Postal:
Provincia:	Municipio:

5. ACREDITACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS

LOS DATOS DECLARADOS SE JUSTIFICAN ADJUNTANDO LA DOCUMENTACIÓN QUE SE RECOGE EN EL REVERSO	
<input type="checkbox"/>	FAMILIA NUMEROSA
<input type="checkbox"/>	FAMILIA MONOPARENTAL
<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD DEL SOLICITANTE
<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD DE OTRO MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR
<input type="checkbox"/>	MATRICULA DEL SOLICITANTE
<input type="checkbox"/>	MATRICULA DE OTRO/S MIEMBRO/S DE LA UNIDAD FAMILIAR
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO ASIGNATURAS MATRICULADAS

6 – DOCUMENTACIÓN APORTADA:

DESCRIPCIÓN:	CÓDIGO SEGURO DE VERIFICACIÓN (C.S.V.)

7 – MANIFESTACIÓN EN RELACIÓN CON EL ARTÍCULO 28.2 DE LA LPAC

<input type="checkbox"/>	Manifiesto mi oposición expresa a que el Excmo. Ayuntamiento de Utrera pueda consultar u obtener documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración para acreditar los requisitos exigidos por la normativa aplicable en el procedimiento.
--------------------------	---

Utrera, a de de 20 .
(Firma del/de la compareciente)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

C.S.V. DEL PRESENTE DOCUMENTO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN

SOLICITUD PARA BECAS DE AYUDA AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES QUE CURSEN ESTUDIOS FUERA DE LA LOCALIDAD

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA ADJUNTAR A LA PRESENTE SOLICITUD

- **DECLARACION RESPONSABLE DEL INTERESADO:** Conforme al modelo que se proporciona
- **AUTOBAREMO DE CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS:** Conforme al modelo que se proporciona
- **MODELO NORMALIZADO DE ALTA A TERCEROS:** Conforme al documento que se proporciona solamente en el caso de que no hubiese sido beneficiario/a la anterior convocatoria.
- **CERTIFICADO DE ASIGNATURAS MATRICULADAS:** Solo en el caso de alumnado de Ciclo Formativos o Enseñanzas especiales.
- **MATRÍCULA DEL CURSO 2018/19**

DOCUMENTACION ACREDITATIVA DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS

- **CARNET DE FAMILIA NUMEROSA**
- **CARNET O CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE U OTRO MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILAR**
- **MATRÍCULA DEL CURSO 2018/19 DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE ESTUDIEN FUERA DE LA LOCALIDAD**
- **LIBRO DE FAMILIA:** En el caso de acreditación de familia monoparental

DOCUMENTOS A APORTAR EN CASO DE OPOSICIÓN A QUE EL AYUNTAMIENTO LOS RECABE DE OFICIO

- **CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO COLECTIVO**