

## Solicitud de BECA para alumnos matriculados en TITULACIONES PROPIAS de la Universidad de Málaga

Datos personales del alumno: (Cumplimentar de forma legible todos los apartados de la solicitud)

APELLIDOS:

NOMBRE:

DOMICILIO FAMILIAR:

LOCALIDAD:

C.P.:

TEL.:

N.I.F.:

E-MAIL:

TITULO PROPIO MATRICULADO PARA EL QUE SOLICITA LA BECA	Marcar con X
II Diploma de Especialización en ATENCION TEMPRANA	
II Diploma de Especialización en FISIOTERAPIA MANIPULATIVA Y TECNICAS OSTEOPATICAS NIVEL 1	
II Diploma de Especialización en la ENSEÑANZA DEL ESPAÑOL COMO LENGUA EXTRANJERA	
II Master propio Univ. en DETECTIVE PRIVADO	
II Master propio Univ. en TECNICAS DE NEUROIMAGEN Y SUS APLICACIONES	
III Master propio Univ. en COACHING PERSONAL Y GRUPAL	
V Master propio Univ. en INTELIGENCIA EMOCIONAL	
VII Máster propio Univ. en DIRECCIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA DE RECURSOS HUMANOS	
XII Máster propio Univ. en la ENSEÑANZA DEL ESPAÑOL COMO LENGUA EXTRANJERA	
XV Máster propio Univ. en ATENCIÓN TEMPRANA "DR. MIGUEL DE LINARES PEZZI" (2DO CURSO BIANUAL)	
XVI Máster propio Univ. en ATENCIÓN TEMPRANA "DR. MIGUEL DE LINARES PEZZI"	

C.C.C. donde el solicitante quiere que se le ingrese la beca:

IBAN: \_\_\_\_\_ Entidad: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_ D.C.: \_\_\_\_\_ Nº cuenta: \_\_\_\_\_

Datos familiares referidos al ejercicio económico 2015 (miembros de la familia que residen en el mismo domicilio)

NIF	Apellidos y Nombre	Parentesco	Edad	Estad civil	(*)	Profesión o estudios	Localidad de trabajo/estud.
		Solicitante					
		Padre					
		Madre					
		Hermano/a					

(\*) E: estudiante A: activo D: desempleado I: invalidez J: jubilado

SITUACIONES DECLARADAS POR EL SOLICITANTE

Marque con una X las/s que corresponda/n y justifique la/s documentalente para ser tenidas en cuenta deberá acreditarse que concurrían a 31 de diciembre de 2015.

- Condición de familia numerosa: general  especial
- Condición de minusvalía (hermano o hijo del solicitante o del propio solicitante)
- Igual o superior al 33% n° de afectados .....
- Igual o superior al 65% n° de afectados .....
- Hermanos del solicitante estudiantes fuera del domicilio familiar (indique número) .....
- Orfandad absoluta del solicitante

**A firmar por todos los miembros computables de la familia:**

Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad, autorizando a la Universidad para obtener los datos necesarios para determinar la renta y patrimonio familiar a efectos de beca a través de las Administraciones Tributarias.

Firmas:

Padre del solicitante    Madre del solicitante    .....    .....    .....  
 Otros miembros    (Nombre)    (Nombre)    (Nombre)  
 .....    .....    .....    .....    .....  
 firma    firma    firma    firma    firma

**El solicitante declara bajo su responsabilidad:**

Que acepta las bases de la convocatoria.

Que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad, autorizando a la Universidad de Málaga para obtener los datos necesarios para determinar la renta y patrimonio familiar a efectos de beca a través de la Administración Tributaria, y que de resultar probado mediante oportuna investigación, que no son ciertas las circunstancias declaradas, podrá incurrir en responsabilidad por falsedad u ocultación.

Firma del Solicitante:

## DOCUMENTACIÓN PARA ADJUNTAR A LA SOLICITUD:

- 1.- Fotocopia del D.N.I. / N.I.E de todos los miembros computables de la familia. Para los menores de 14 años, en su defecto, fotocopia del libro de familia.
  
- 2.- Justificante de las situaciones que se quiera aplicar para hacer deducciones en la renta familiar.
  
- 6.- Fotocopia del Código Cuenta Cliente en el que el solicitante es titular o co-titular y al que será transferida la ayuda, en caso de serle ésta concedida.
  
- 7.- Resguardo del pago de matrícula del curso 2016/17 en la Titulación para la que solicita la ayuda.