



# AYUNTAMIENTO RIBAMONTÁN AL MAR

Administración General



## SOLICITUD DE BECA DE AYUDA AL ESTUDIO

### Datos del INTERESADO:

Tipo de persona:  Física  Jurídica

NIF/CIF:

Nombre/Razón Social:

1º Apellido:

2º Apellido:

### Datos del REPRESENTANTE, en su caso:

Tipo de persona:  Física  Jurídica

NIF/CIF:

Nombre y Apellidos o Razón Social:

### Domicilio a efectos de NOTIFICACIONES:

Tipo de Vía:

Dirección

Nº

Bloque

Portal

Piso

Letra

Municipio:

Código postal:

Provincia:

Población:

Correo electrónico:

Teléfono:

### Datos ACADÉMICOS:

Estudios que cursa en el año en curso:

Centro educativo

Localidad

Estudios realizados el Curso 20  / 20 \*

Marque en caso de que sea Becario y en caso afirmativo, indique:

Organismo emisor de la Beca:

Cuantía:

Nota media del curso 20  / 20 :

\*

\* (año, tipología de estudios y nota media del curso anterior al que es objeto de solicitud)

## Datos BANCARIOS para el ingreso de la ayuda:

Titular de la cuenta:

Relación con el interesado

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BIC (Sólo para cuentas extranjeras)

## Documentación OBLIGATORIA que se acompaña:

- Declaración de la renta de la unidad familiar o certificado negativo de hacienda
- Expediente académico del último año
- Certificado del centro donde está matriculado

(Marcar sólo cuando proceda):

SI, en virtud de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, AUTORIZO al Ayuntamiento de Ribamontán al Mar a que me envíe las notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en la Sede Electrónica, previa identificación con Certificado Digital.

SI, tengo la autorización expresa del titular del recibo para la cesión de sus datos a terceros a los efectos previstos en este documento y le he comunicado esta cesión para la tramitación del procedimiento, ya que se trata de recibos cuya titularidad NO COINCIDE con la persona que firma esta orden.

**NO AUTORIZO, en relación a la presente solicitud,** a consultar a otras administraciones públicas los datos precisos para su tramitación.

En  a  de  de

Fdo.:

El/la solicitante

## SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE RIBAMONTÁN AL MAR

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personales, el Ayuntamiento de Ribamontán al Mar le informa que sus datos personales aportados en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado titularidad del Ayuntamiento con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos mediante escrito dirigido al **Registro General** del Ayuntamiento de Ribamontán al Mar, sito en Avenida del Ayuntamiento 25, Carriazo 39150 (Cantabria) o bien a la dirección de correo electrónico: [administración@ribamontanamar.es](mailto:administración@ribamontanamar.es)

Ayuntamiento de Ribamontán al Mar

Avda. del Ayuntamiento, 25 – 39150 Carriazo, Cantabria. Tfno. 942505254 - 942505267

Correo electrónico: [administracion@ribamontanamar.es](mailto:administracion@ribamontanamar.es)