

SOLICITUD DE BECA COLEGIO MAYOR AROSA 2024/25

INSTRUCCIONES:

- 1.** El **plazo** para la presentación de solicitudes **comenzará el 5 de febrero y finalizará el 30 de junio de 2024.**
2. Esta solicitud debe ser cumplimentada en todos sus apartados.
- 3.** No será tramitada ninguna solicitud que no vaya acompañada de la documentación correspondiente.
4. Los datos declarados deben atenerse estrictamente a la realidad. La comprobación de la inexactitud de alguno de ellos supondrá la denegación automática de la ayuda.
5. Las ayudas económicas serán concedidas anualmente, por lo que deberán solicitarse con dicha periodicidad si persisten las circunstancias que las hagan necesarias.
6. En el caso de mejora de la situación económica de los solicitantes, esta circunstancia deberá ponerse en conocimiento del Colegio Mayor, al objeto de revisar la cuantía asignada.

DOCUMENTACION A APORTAR:

1. Fotocopia de la última declaración de la renta disponible
2. Información Fiscal facilitada por la Agencia Tributaria
3. Expediente académico del último curso de la alumna
4. Fotocopia de la concesión de la Beca MEC (si se dispone de ella)
5. Otra documentación que se considere de interés para el estudio de la solicitud
6. Breve carta de presentación de la solicitante, exponiendo los motivos por los que desea residir en el Colegio Mayor Arosa y formar parte del Programa de Becas



SOLICITUD NUEVA.....
PRÓRROGA.....

DATOS solicitante (padre, madre o tutor legal):

Nombre: _____ Apellidos _____

Provincia de residencia: _____ NIF: _____

Correo electrónico _____

Declara haber leído y acepta las bases de la convocatoria: Sí----- No-----

Firma y Fecha

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (padre, madre o tutor)

Estos datos complementan la información reflejada en el apartado anterior

Localidad _____ Código Postal _____

Domicilio familiar: Nombre de la vía _____ Número _____ ESC _____ Piso _____ Letra _____

Teléfono móvil _____ Teléfono fijo _____ Nacionalidad _____

Fecha de nacimiento _____ Profesión del solicitante _____

Situación Profesional _____

Autónomo _____ Asalariado _____ Desempleado _____ Jubilado _____ Incapacidad _____ Otro _____

DATOS PERSONALES DEL CÓNYUGE DEL SOLICITANTE

____ Marca si no hay cónyuge o falleció (en caso contrario rellenar estos datos)

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Profesión solicitante _____

Situación Profesional _____

Autónomo _____ Asalariado _____ Desempleado _____ Jubilado _____ Incapacidad _____ Otro _____



OBSERVACIONES HAGA EL SOLICITANTE

(Para una mejor valoración de los ingresos o de las circunstancias patrimoniales)

Firmas de los solicitantes:

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del RGPD y de la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales le informamos de que el Colegio Mayor Arosa, con CIF V15066665, domicilio en Hórreo, Nº55, 15701, Santiago de Compostela, A Coruña y teléfono 981562149 trata la información facilitada cumpliendo con la normativa. La finalidad principal es mantener las relaciones profesionales que nos vinculan y gestionar la solicitud de beca enviada.

El Colegio Mayor Arosa no revelará frente a terceros la identidad de ninguna beneficiaria. Estarán en su pleno derecho a denegar su consentimiento. El presente consentimiento podrá ser revocado en cualquier momento, a través del mail gerencia@cmarosa.org

CONSIENTO
NO CONSIENTO.....

