

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE
CONVOCATORIA GENERAL CURSO 2017-2018**

SOLICITANTE:		
Apellidos:	Nombre:	N.I.F.:

SUSTENTADOR PRINCIPAL DE LA FAMILIA:		
Apellidos:	Nombre:	N.I.F.:
Estado civil del sustentador principal de la familia:		
Soltero/a <input type="checkbox"/>	Casado/a <input type="checkbox"/>	Viudo/a <input type="checkbox"/>
Separado/a <input type="checkbox"/>	Divorciado/a <input type="checkbox"/>	

En caso de divorcio o separación ¿es custodia compartida?	NO <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/>
<p>EN CASO DE INDICAR QUE SE TRATA DE CUSTODIA COMPARTIDA, TIENE QUE TENER EN CUENTA QUE:</p> <p>1º. Son <u>miembros computables</u>: el solicitante, <u>sus padres con custodia compartida</u> y los hijos comunes de ambos.</p> <p>2º. La <u>renta</u> de la unidad familiar a efectos de beca será la suma de los ingresos de todos los miembros computables de la unidad familiar, incluidos ambos progenitores.</p> <p>3º. Si alguno de los progenitores del solicitante con custodia compartida no ha sido incluido en la solicitud de beca, tendrá obligatoriamente que <u>firmar</u> el presente documento para que el Ministerio pueda obtener sus datos económicos de la AEAT y estos ingresos se puedan tener en cuenta en el cálculo de su renta/patrimonio a efectos de beca, y adjuntar copia del NIF/NIE del mismo.</p>		

Nombre y Apellidos	NIF/NIE	Parentesco	Firma

Los arriba firmantes **DECLARAN**, en el caso del solicitante y, en su caso, madre/padre o tutor, que aceptan solidariamente las bases de la convocatoria y demás condiciones establecidas en la convocatoria y **AUTORIZAN** a las administraciones a comprobar los datos necesarios para verificar el cumplimiento de los requisitos académicos. **Asimismo, todos los arriba firmantes AUTORIZAN** a las administraciones educativas para obtener de las administraciones públicas correspondientes los datos necesarios para determinar su identificación, empadronamiento, lugar de residencia, así como la información necesaria para verificar la renta y patrimonio familiar a efectos de solicitud de beca.

RECUERDE QUE LA UNIDAD DE TRÁMITE PODRÁ SOLICITARLE LA DOCUMENTACIÓN QUE CONSIDERE NECESARIA PARA COMPLETAR O VERIFICAR LA EXACTITUD DE LOS DATOS DECLARADOS.

CON LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO EL SOLICITANTE QUEDA ENTERADO DE QUE LA INEXACTITUD DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS EN LA SOLICITUD DE BECA DARÁ LUGAR A LA DENEGACIÓN O REVOCACIÓN DE LA BECA O AYUDA, ASÍ COMO A LAS CONSECUENCIAS LEGALES QUE PUDIERAN DERIVARSE, INCLUIDAS LAS DE ÍNDOLE PENAL.

En a de de 2017

Firma del solicitante: