



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
de  
VILLANUEVA DE LA SERENA  
(BADAJOZ)

REGISTRO N.º

## ANEXO I

**“BECAS AL ESTUDIO ANTONIO HUERTAS MEJÍAS”, DESTINADAS A PREMIAR A DOS ESTUDIANTES QUE VAYAN A CURSAR ESTUDIOS UNIVERSITARIOS Y/O CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR FUERA DE LA LOCALIDAD DE VILLANUEVA DE LA SERENA EN EL CURSO ACADÉMICO 2024-2025.**

### 1.- ESTUDIOS

ESTUDIOS QUE CURSARÁ:

CENTRO ACADÉMICO:

CIUDAD EN QUE RADICA EL CENTRO EN QUE CURSARÁ LOS ESTUDIOS:

### 2.- DATOS PERSONALES SOLICITANTE

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

TELÉFONO:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

C. POSTAL:

Correo electrónico:

### 3.- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (en caso de menores de edad o personas en situación de discapacidad)

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

LOCALIDAD:

C. POSTAL:

En Villanueva de la Serena a de de 2024

Firma del solicitante o representante legal

## **DOCUMENTACIÓN SOLICITADA**

- ☐ **ANEXO I**, solicitud debidamente complementada.
- ☐ Copia compulsada del D.N.I. pasaporte o N.I.E del solicitante y todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años.
- ☐ Copia compulsada de la hoja del libro de familia donde aparezca el solicitante.
- ☐ Copia compulsada de los documentos correspondientes al ejercicio de 2023 del IRPF, pensiones, prestaciones sociales, prestaciones por desempleo, etc, en caso de no autorizar al Ayuntamiento de Villanueva de la Serena a obtener de forma directa de la Tesorería General de la Seguridad Social y la Agencia Estatal de Administración Tributaria la acreditación de tales extremos.
- ☐ Recibo de hipoteca o alquiler de la vivienda habitual en el municipio (acompañado de copia de contrato).
- ☐ Copia compulsada del certificado académico con expresión de la nota media de los dos últimos cursos expedido por el centro educativo donde el solicitante haya cursado sus estudios.

- Para estudios universitarios o ciclos formativos de grado superior copia compulsada del resguardo acreditativo de estar matriculado en referidos estudios durante el curso académico 2024-2025. En el supuesto de que, por plazos administrativos de cada Universidad, no se disponga aún de dicho resguardo durante el plazo habilitado para la solicitud de las presentes becas, el estudiante deberá adjuntar un compromiso de matriculación y su solicitud de admisión en la misma, donde deberá constar la Universidad, su localidad y los estudios a realizar.

- ☐ **ANEXO II**, consentimiento (a cumplimentar por todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años) para solicitar datos a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social.
- ☐ **ANEXO III**, documento de Alta a Terceros, sellado por su Banco o Caja.

No será necesario aportar el certificado de empadronamiento colectivo, que será obtenido directamente por la concejalía de Educación.



## ANEXO II

RELACIÓN DE TODOS LOS MIEMBROS MAYORES DE 16 AÑOS QUE FORMEN PARTE DE LA UNIDAD FAMILIAR.

| NOMBRE | APELLIDOS | DNI | FIRMA |
|--------|-----------|-----|-------|
|        |           |     |       |
|        |           |     |       |
|        |           |     |       |
|        |           |     |       |
|        |           |     |       |
|        |           |     |       |
|        |           |     |       |
|        |           |     |       |
|        |           |     |       |
|        |           |     |       |
|        |           |     |       |

Por la presente **AUTORIZA** al Ayuntamiento de Villanueva de la Serena a obtener de forma directa la acreditación de tales extremos ante las siguientes administraciones:

- Tesorería General de la Seguridad Social
- Agencia Tributaria



|                                                                                                                                  |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>A RELLENAR POR EL INTERESADO</b>                                                                                              |               |
| N.I.F./C.I.F.                                                                                                                    |               |
| Nombre o razón social                                                                                                            |               |
| Domicilio                                                                                                                        |               |
| Población                                                                                                                        | Código Postal |
| Provincia                                                                                                                        | Teléfono      |
| Autoriza: A la Sra. Tesorera para que las cantidades que deba percibir, sean ingresadas en el Banco o Caja de Ahorros reseñados. |               |
| En Villanueva de la Serena , a        de        de 2024                                                                          |               |
| El Interesado o Representante Legal                                                                                              |               |
| Cuando se trate de persona jurídica debe incluir el sello.                                                                       |               |
|                                                                                                                                  |               |

|                                                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA</b>                                                              |  |
| Nombre del Banco                                                                                       |  |
| Sucursal                                                                                               |  |
| Núm. C/C IBAN                                                                                          |  |
| Domicilio de la Entidad                                                                                |  |
| Teléfono                                                                                               |  |
| Certificamos que la cuenta corriente señalada en esta ficha figura abierta en esta entidad a nombre de |  |
| SELLO Y FIRMA,                                                                                         |  |

En cumplimiento del artículo 5 de la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos en el presente formulario serán incorporados y tratados en los ficheros del Ayuntamiento de Villanueva de la Serena, con la finalidad de tramitar su solicitud y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el domicilio del responsable del fichero: Plaza de España, 1 – 06700 Villanueva de la Serena (Badajoz).