



**DATOS FAMILIARES REFERIDOS A 2004 (miembros de la familia que residen en el mismo domicilio)**

CLASE DE PARENTESCO	¿ES EXTRANJERO? (INDIQUE SI O NO)	N.I.F	APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	PROFESIÓN O ESTUDIOS QUE REALIZA	(1)	LOCALIDAD DE TRABAJO O ESTUDIO	SUSTENTADOR PRINCIPAL DE LA FAMILIA (2)
Solicitante	.....	<input type="text"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
Padre/tutor	.....	<input type="text"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
Madre/tutora	.....	<input type="text"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="text"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="text"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="text"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="text"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="text"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="text"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="text"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="text"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="text"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="text"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="text"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>

(1) SITUACIÓN LABORAL, INDICARÁ: E) ESTUDIANTE; A) ACTIVO; D) DESEMPLEADO; I) INVALIDEZ; J) JUBILADO; M) AMA DE CASA.  
 (2) ESTE APARTADO SERÁ CUMPLIMENTADO POR LA ADMINISTRACIÓN

**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 las Administraciones Educativas y a las Universidades para obtener los datos necesarios para determinar la renta y patrimonio familiar a efectos de beca a través de las Administraciones Tributarias y a través de la Dirección General del Catastro.

Firmas:

Solicitante      Padre/Tutor del solicitante      Madre/Tutora del solicitante      Otros miembros: .....

**SITUACIONES QUE DECLARA EL SOLICITANTE**

MARQUE CON UNA X LA/S QUE CORRESPONDA/N Y JUSTIFIQUELA/S DOCUMENTALMENTE. PARA SER TENIDAS EN CUENTA DEBERÁ ACREDITARSE QUE CONCURRÍAN A 31 DE DICIEMBRE DE 2004.

- CONDICION DE FAMILIA NUMEROSA (Indique número de hermanos) .....
- CONDICION DE MINUSVALÍA(\*). GRADO DE MINUSVALÍA Igual o superior a 33%  N° afectados .....  
 Igual o superior a 66%  N° afectados .....
- HERMANOS DEL SOLICITANTE ESTUDIANTES FUERA DEL DOMICILIO FAMILIAR (Indique número) .....
- ORFANDAD ABSOLUTA DEL SOLICITANTE

(\*) Referida al hermano o hijo del solicitante o el propio solicitante. Indique número de personas de la familia afectadas

**DATOS COMPLEMENTARIOS DE CARÁCTER PATRIMONIAL, REFERIDOS A 2004 DE TODOS LOS MIEMBROS COMPUTABLES**

**ES OBLIGATORIA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LOS SIGUIENTES APARTADOS.**

¿ POSEE ALGUNA FINCA URBANA (EXCEPCIÓN HECHA DE LA VIVIENDA HABITUAL ? NO  SÍ

En caso afirmativo, debe cumplimentar la tabla siguiente y acreditarlo con el recibo/s del I.B.I. o, en su defecto, con las justificaciones correspondientes

N.I.F. DEL TITULAR	CLASE (Piso o local, garaje)	USOS (2ª Residencia, Comercial, etc.)	LOCALIDAD	DIRECCIÓN	VALOR CATASTRAL
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
....	.....	....	.....	....	....

¿ POSEE ALGUNA FINCA RÚSTICA ? NO  SÍ

En caso afirmativo, debe cumplimentar la tabla siguiente y acreditarlo con el recibo/s del I.B.I. o, en su defecto, con las justificaciones correspondientes

N.I.F. DEL TITULAR	LOCALIDAD	NUMERO DE HECTÁREAS	VALOR CATASTRAL
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
...	.....	...	...

D. ...., solicita beca o ayuda para primer curso de estudios universitarios, curso 2005-2006.

Asimismo, D./D<sup>a</sup> ....., padre, madre o Tutor/a del solicitante y el solicitante, en el supuesto de ser mayor de edad o estar emancipado, DECLARAN BAJO RESPONSABILIDAD SOLIDARIA:

- Que aceptan las bases de la convocatoria para la que solicitan la beca.
- Que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad, autorizando a las Administraciones Educativas y a las Universidades para obtener los datos necesarios para determinar la renta y el patrimonio familiar a efectos de beca a través de las Administraciones Tributarias y la Dirección General del Catastro.
- Que quedan enterados de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la beca o ayuda.
- Que tienen conocimiento de la incompatibilidad de estas becas y que en caso de obtener otra beca o ayuda, procedente de cualquier Administración o entidad pública o privada, deberán comunicarlo a la Universidad en la que están matriculados.

..... a ..... de ..... de 2005.

Firma del solicitante

Firma del padre, madre o tutor/a  
(En el caso de que el solicitante no sea mayor de edad)

●**IMPORTANTE:** No olvide acompañar fotocopia de la tarjeta del NIF de todos los miembros computables mayores de 14 años y del Código de Cuenta Cliente, así como de la justificación de las situaciones indicadas en la página 3.

✂ -----  
(CORTE POR LA LINEA DE PUNTOS)

**RESGUARDO DE SOLICITUD DE BECA PARA PRIMER CURSO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS  
CURSO 2005-2006.**

Nombre y apellidos ..... N.I.F. ....

Domicilio .....

Código Postal y localidad ..... Provincia .....

Centro en el que presentó su solicitud .....

**ESTE RESGUARDO NO ES VÁLIDO SIN EL SELLO Y FECHA DE LA OFICINA RECEPTORA.**