



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación

(sello y fecha del registro de entrada)

SOLICITUD DE AYUDA DE TRANSPORTE ESCOLAR
2º Ciclo de E. Infantil, E. Primaria, E.S.O., E. Especial. CURSO 2011 / 2012

Código IAPA nº 30 Modelo 879

A.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO									
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE:	
FECHA DE NACIMIENTO:		PAÍS DE NACIONALIDAD			SEXO <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		<input type="checkbox"/> El alumno desciende de emigrantes retornados		
DOMICILIO FAMILIAR:									
CALLE: Nº ESCALERA PISO LETRA									
PROVINCIA, LOCALIDAD, CÓDIGO POSTAL:									
CORREO ELECTRÓNICO:					TELÉFONO:		TELÉFONO MÓVIL:		
ENTIDAD Y CUENTA O CARTILLA DONDE DESEA PERCIBIR LA AYUDA:									
NIF/NIE (DEL TITULAR DE LA CUENTA):									
Nº de Cuenta (20 dígitos)		Código Banco		Código Agencia		DC		Nº de Cuenta	
B.- DATOS PERSONALES DEL <input type="checkbox"/> PADRE, <input type="checkbox"/> MADRE O <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL.									
PRIMER APELLIDO					SEGUNDO APELLIDO				
NOMBRE					NIF/NIE:		FECHA DE NACIMIENTO:		
C.- DATOS ACADÉMICOS Y DEL CENTRO DOCENTE EN QUE ESTÁ ESCOLARIZADO EL ALUMNO.									
DENOMINACIÓN DEL CENTRO				PROVINCIA			LOCALIDAD		
CURSO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO EN EL 2011 / 2012. (Indicar el nº de curso o X si el alumno está matriculado en E. Especial)									
.....de E. Infantil	 de E. Primaria		 de E.S.O.		<input type="checkbox"/> E. Especial		
<input type="checkbox"/> Escolarizado en este centro por decisión de la Comisión de Escolarización de, en el año									
<input type="checkbox"/> El alumno no puede hacer uso de transporte escolar como consecuencia de serias dificultades físicas o psíquicas									
EMPLAZAMIENTO: (Cumplimentar una de las opciones siguientes)									
Distancia entre la localidad del domicilio familiar y el Centro (Transporte diario): Km									
Distancia entre la localidad del domicilio familiar a enlazar con el transporte escolar (Transporte diario): Km									
Distancia entre la localidad del domicilio familiar a la residencia (Transporte fin de semana): Km									
Distancia entre la localidad del domicilio familiar a enlazar con transporte (Transporte fin de semana): Km									

Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan las bases y la convocatoria para la que se solicita la ayuda, que cumplen los requisitos exigidos por las mismas, incluido el no hallarse incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvenciones señalada en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que se encuentran al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, asumiendo el compromiso de comunicar cualquier variación que se produzca en el contenido de la presente declaración respecto de las citadas prohibiciones y obligaciones conforme a lo determinado en el apartado 5.2 de la Orden de convocatoria y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. Asimismo, tienen conocimiento de que en caso de obtener otra beca o ayuda procedente de cualquier Administración o entidad pública o privada deberá comunicarlo a la Dirección Provincial de Educación correspondiente al centro en que el alumno se encuentre matriculado y que en el caso de inexactitud de los datos aportados la solicitud será denegada. Autorizan también a comunicar a través de SMS al teléfono móvil que aparece en la solicitud información referente al proceso de tramitación (en caso contrario marque la casilla).

Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los interesados referentes al domicilio fiscal a través de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, a recabar los datos del D.N.I. o equivalente de los extranjeros residentes en territorio español y de empadronamiento. En caso de que no autorice las tramitaciones anteriores, deberá aportar la documentación correspondiente. Negarse a comunicar los datos referidos puede imposibilitar la tramitación de la solicitud.

En de de

ALUMNO (FIRMA)

PADRE/MADRE/TUTOR (FIRMA)

Fdo.: Fdo.:

Los datos contenidos en la presente solicitud serán incluidos en el fichero de datos de carácter personal denominado "Sistema Integrado de Becas y Ayudas al Estudio", creado por Orden EDU/1774/2009, de 28 de agosto, (BOCyL nº 169 de 3 de septiembre de 2009) e inscrito en el Registro General de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Secretaria General de la Consejería de Educación. Para cualquier consulta relacionada con esta modalidad de ayuda o para sugerencias relacionadas con este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE,
(Entréguese preferentemente en la Secretaría del Centro donde está matriculado el alumno)