



SOLICITUD DE BECA DESTINADA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS ARTÍSTICOS

Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA:

NIF/NIE (*): _____ Nombre (*): _____
Primer Apellido (*): _____ Segundo Apellido: _____
Correo Electrónico: _____
Teléfonos (*): _____ / _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____
Estado Civil: _____ Natural de: _____ Nacional de: _____
Sexo: H M

REPRESENTANTE LEGAL (Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta del solicitante o cuando éste sea una persona jurídica)

NIF/NIE (*): _____ Nombre (*): _____
Primer Apellido (*): _____ Segundo Apellido: _____
Teléfonos(*): _____ / _____
En calidad de (Padre, madre o tutor): _____ Correo Electrónico: _____

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

Tipo de vía (*): _____ Domicilio (*): _____
Nº (*): _____ Bloque: _____ Escalera: _____ Piso: _____ Puerta: _____ Código Postal (*): _____
Provincia (*): _____ Municipio (*): _____
Teléfono móvil a efectos de recibir aviso de deferencia: _____

DATOS DE LA SOLICITUD

Tipo de Beca. Estudios artísticos:

- | | |
|---|---|
| A <input type="checkbox"/> Arte Dramático/Escénicas | B <input type="checkbox"/> Artes Plásticas, Diseño y Fotografía |
| C <input type="checkbox"/> Audiovisuales | D <input type="checkbox"/> Danza |
| E <input type="checkbox"/> Música | F <input type="checkbox"/> Conservación y restauración de bienes culturales |

DATOS ESPECÍFICOS

ESTUDIOS A REALIZAR:

Denominación: _____
Especialidad: _____
Centro o Facultad: _____ Universidad: _____
Municipio: _____ País: _____
Número ordinal del curso: _____ Número de créditos matriculados: _____
Número total de créditos de la carrera: _____ Duración carrera: _____
Número de asignaturas pendientes anuales: _____ semestrales/cuatrimestrales: _____
Titulación académica a alcanzar: _____

Observaciones:

DATOS COMPLEMENTARIOS SOBRE LOS ESTUDIOS A REALIZAR

Título del trabajo o evento: _____
Fecha inicio del curso: _____ Fecha fin del curso: _____ Número de horas del curso o trabajo: _____
Director o tutor del trabajo: _____

SOLICITUD DE BECA DESTINADA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS ARTÍSTICOS

Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio

Lugar de realización: _____
Centro o Facultad: _____ País: _____
Número de créditos a reconocer: _____
Observaciones: _____
DATOS FAMILIARES: Indicar el número de personas con las que convive (incluido el solicitante): _____

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Se acompañan todos los documentos: <input type="checkbox"/>
No se acompañan todos los documentos: <input type="checkbox"/>
Ha presentado el Alta/Modificación de Datos de terceros vía telemática: <input type="checkbox"/>
Observaciones: _____

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Declara bajo su expresa responsabilidad:
<ul style="list-style-type: none">- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta- Que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.- Que se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.- Que no se halla inhabilitado para recibir ayudas o becas del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife.- Que no tiene deudas de naturaleza tributaria en periodo ejecutivo respecto de las Entidades Locales consorciadas de la isla de Tenerife.- Que NO tiene solicitadas otras becas o ayudas para análoga finalidad
En caso contrario, indicar Organismos y preferencia en caso de concesión _____
<ul style="list-style-type: none">- Que se halla al corriente del pago de obligaciones por reintegro de subvenciones frente al Excmo. Cabildo Insular de Tenerife.- Que no realizará actividades empresariales o profesionales, ni percibirá sueldos o salarios que impliquen vinculación contractual o estatutaria con esta Corporación Insular.

(CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS EN LETRA MAYÚSCULA)

El solicitante AUTORIZA al Cabildo Insular de Tenerife para consultar y/o comprobar los datos declarados, que se citan a continuación, a través de las plataformas de intermediación de datos de las Administraciones Públicas u otros sistemas que se establezcan, y en cuya virtud deba pronunciarse la resolución del procedimiento

- Estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y con la Administración Tributaria Canaria.
- Estar al corriente de las obligaciones con la Tesorería General de la Seguridad Social
- Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF)

En caso de no marcar alguna casilla, deberá acompañar a la solicitud la documentación correspondiente

Y, si NO presentas la Autorización para la aportación de datos de terceros y consulta de los mismos en los servicios de intermediación de otras Administraciones Públicas, además deberás aportar la siguiente documentación exigida a los terceros en el apartado de Servicios y Trámites de sede. tenerife.es: Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales aportados serán incorporados a los ficheros de datos personales del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife para la gestión, conforme a los procedimientos administrativos correspondientes, del asunto al que se refiere el formulario y el desarrollo de las competencias atribuidas al Cabildo por la normativa aplicable. La aportación de los datos solicitados es obligatoria, en otro caso, no podrán desarrollarse adecuadamente los fines pretendidos. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose, al Centro de Servicios al Ciudadano del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife, sito en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife.

En Santa Cruz de Tenerife, a 11 de Agosto de 2016

Fdo: Solicitante

Fdo: Representante legal
(Padre, madre, tutor)

Sr. Director Insular de Cultura, Educación y Unidades Artísticas del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife