

Solicitud de beca de Educación Infantil para el curso 2020-2021 en el primer ciclo de Educación Infantil en centros de titularidad privada autorizados por la Comunidad de Madrid

1.- Datos del Padre, Madre, Tutor o Acogedor:

NIF/NIE		Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE)	
Nombre	Apellido 1	Apellido 2	
Acredita condición víctima de violencia de género	<input type="checkbox"/>	Discapacidad ≥ 33 %	<input type="checkbox"/>
Dirección		Tipo vía	Nombre vía
Piso	Puerta	CP	Localidad
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico	

2.- Datos de la unidad familiar:

<input type="radio"/>	Familia monoparental, solteros, separados, divorciados, sin convivir en pareja		
<input type="radio"/>	Matrimonio o convivencia en pareja (Cumplimentar datos de cónyuge o pareja)		
	NIF/NIE	Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE)	
	Nombre	Apellido 1	
	Apellido 2		
	Correo electrónico	Discapacidad ≥ 33 % <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Título de Familia Numerosa		
	Nº de Título:	Comunidad Autónoma de	
<input type="checkbox"/>	Menores de 25 años de la unidad familiar (o mayores con discapacidad igual o superior al 33% o incapacitados), que no sean solicitantes de beca		
	NIF/NIE	Fecha de nacimiento	Discapacidad ≥ 33 % <input type="checkbox"/>
	Nombre	Apellido 1	Apellido 2
	NIF/NIE	Fecha de nacimiento	Discapacidad ≥ 33 % <input type="checkbox"/>
	Nombre	Apellido 1	Apellido 2
	NIF/NIE	Fecha de nacimiento	Discapacidad ≥ 33 % <input type="checkbox"/>
	Nombre	Apellido 1	Apellido 2

3.- Documentación requerida:

Documentos que se acompañan a la solicitud	
Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE)	<input type="checkbox"/>
Libro de Familia completo (presentación obligatoria)	<input type="checkbox"/>
Certificado médico fecha probable del parto	<input type="checkbox"/>
Información de empadronamiento (sólo familias monoparentales)	<input type="checkbox"/>
Sentencia de divorcio, demanda de separación, certificado defunción	<input type="checkbox"/>
Certificado de Servicios Sociales Municipales	<input type="checkbox"/>
Certificado de discapacidad expedido por otra Comunidad Autónoma	<input type="checkbox"/>
Recibo de pago bancario a Mutualidades asimiladas al Régimen Especial de Autónomos de padre y/o madre (únicamente válido para trabajadores por cuenta propia no obligados a estar dados de alta en la Seguridad Social)	<input type="checkbox"/>
Para Regímenes Especiales de Funcionarios no incluidos en el Régimen General de la Seguridad Social: certificado de servicios prestados o de cuotas, expedido por la unidad de personal de adscripción, el servicio de pagaduría u órgano correspondiente	<input type="checkbox"/>
Documentación acreditativa de la condición de víctima por violencia de género	<input type="checkbox"/>
Otros (Identificar):	<input type="checkbox"/>

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos. Si el interesado se opone, deberá presentar la correspondiente documentación.	Marcar solo si se opone a la consulta y aporta documento (**)		
	Tutor 1	Tutor 2	Otros
NIF/NIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Título de Familia Numerosa		<input type="checkbox"/>	
Certificado de discapacidad expedido por la Comunidad de Madrid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Informe de Vida Laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social del padre y/o de la madre, incluidos los del Régimen Especial de Autónomos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Certificado de renta ejercicio 2018 emitido por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(*) Estos datos se solicitan únicamente a efectos estadísticos.

(**) La posibilidad de hacer la consulta telemática o de oponerse a la misma y presentar el documento es en aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

4.- Datos del centro de matriculación en el curso 2020-2021:

Denominación	Código del centro	Localidad
--------------	-------------------	-----------

5.- Datos de los alumnos para los que se solicita la beca:

Alumno 1									
Nombre		Apellido 1			Apellido 2				
NIA	NIF/NIE	Nacionalidad			Sexo				
Todavía no nacido	<input type="checkbox"/>	Fecha nacimiento			Discapacidad		<input type="checkbox"/>		
Alumno 2									
Nombre		Apellido 1			Apellido 2				
NIA	NIF/NIE	Nacionalidad			Sexo				
Todavía no nacido	<input type="checkbox"/>	Fecha nacimiento			Discapacidad		<input type="checkbox"/>		
Alumno 3									
Nombre		Apellido 1			Apellido 2				
NIA	NIF/NIE	Nacionalidad			Sexo				
Todavía no nacido	<input type="checkbox"/>	Fecha nacimiento			Discapacidad		<input type="checkbox"/>		

En....., a.....de..... de 2020

FIRMA DEL PADRE, MADRE, TUTOR O ACOGEDOR

FIRMA DEL PADRE, MADRE, TUTOR O ACOGEDOR

FIRMA DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE EDAD

(Firma obligatoria de todos los miembros de la unidad familiar mayores de edad)

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en las siguientes páginas.

DESTINATARIO	Consejería de Educación y Juventud Dirección General de Educación Concertada, Becas y Ayudas al Estudio CODIGO DIR3: A13021954
---------------------	---