

Delegación de Educación

Curso 2017 / 2018

Datos del/de la solicitante (padre/ madre/ tutor legal):

DNI/NIE: _____ Padre Madre Tutor legal Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Domicilio familiar:

Calle: _____ nº _____ Piso _____ Letra _____
Código Postal _____ Municipio: _____ Provincia _____
Teléfonos: _____ / _____

A. Datos del /de los alumnos para quienes se solicita la participación en el Programa:

1er. Alumno/a.

CENTRO ESCOLAR _____ NIVEL EDUCATIVO (2017 / 2018) _____
DNI/NIE: _____ Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Fecha de nacimiento ____/____/____ Edad _____

2º Alumno/a.

CENTRO ESCOLAR _____ NIVEL EDUCATIVO (2017 / 2018) _____
DNI/NIE: _____ Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Fecha de nacimiento ____/____/____ Edad _____

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales contenidos en este formulario son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es la Delegación de Educación del Ayuntamiento de Aranjuez. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación con sus datos personales podrá dirigir un escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, al Departamento de Educación del Ayuntamiento de Aranjuez, sito en la C/ Capitán nº 39 - 28300 Aranjuez.

Delegación de Educación

- Plazo de presentación de SOLICITUDES: **desde el 27 de febrero hasta el 8 de marzo de 2017** (en el Departamento de Educación de lunes a viernes de 10,00 h. a 13,00 h. o en la Oficina de Atención al Ciudadano los lunes y jueves de 14,00 a 18,30 horas).
- Publicación de LISTAS PROVISIONALES: **24 de abril** (en el Departamento de Educación).
- Reclamaciones: **25, 26 y 27 de abril** (en el Departamento de Educación).
- LISTAS DEFINITIVAS: **a partir del día 3 de julio** (en el Departamento de Educación).

Sello y fecha de entrada

3er. Alumno/a.

CENTRO ESCOLAR _____ NIVEL EDUCATIVO (2017 / 2018) _____

DNI/NIE: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Fecha de nacimiento ____/____/____ Edad _____

B. Documentos que se aportan a la solicitud.

Fotocopia, y original para su comprobación, del **libro de Familia**. (En el caso de familias extranjeras que no dispongan de Libro de Familia, deberán aportar documentación oficial acreditativa de los miembros de la unidad familiar y sus fechas de nacimiento: partidas de nacimiento, etc.)

Fotocopia del **DNI** o tarjeta de permiso de residencia (NIE), y original para su comprobación, del **solicitante (padre, madre o tutor)**.

Fotocopia de la **declaración de la Renta del último ejercicio fiscal cerrado (2015)**, debidamente sellada por Hacienda (de forma manual o telemática) o entidad bancaria, **de todos los miembros de la unidad familiar computables que hayan obtenido rentas**. En caso **de no estar obligado a declarar, certificado negativo** expedido por la A.E.A.T. donde se reflejen los importes de los rendimientos obtenidos durante el último ejercicio fiscal cerrado.

Si el solicitante es perceptor de la **Renta Mínima de Inserción**, certificado acreditativo.

En los casos de **separación/divorcio**, cuando el solicitante ostente la guarda y custodia de sus hijos, deberá aportar: **original y copia de la sentencia y del convenio regulador**.

- Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan las bases de la convocatoria **publicadas en la página del Ayuntamiento www.aranjuez.es** y en el **Tablón de Anuncios de la Delegación de Educación**, que cumplen con los requisitos exigidos por la misma, que son ciertos todos los datos que constan en esta solicitud y en los documentos que acompañan a la misma.
- Así mismo, **autorizan** al Ayuntamiento de Aranjuez, **con el uso del número de su DNI/NIE**, a consultar el Padrón Municipal.
- **La firma de la presente solicitud conlleva la aceptación, por parte del firmante, de las bases que rigen la participación en el Programa Municipal de Libros.**

Fecha de entrada.

Fdo: _____
(Padre / Madre / Tutor legal)

RESGUARDO de solicitud de participación en el Programa Municipal de Libros. Curso 2017-2018.

1er. Alumno/a: Centro Escolar _____ Nivel Educativo (2017 / 2018) _____

Nombre y Apellidos _____

2º. Alumno/a: Centro Escolar _____ Nivel Educativo (2017 / 2018) _____

Nombre y Apellidos _____

3er. Alumno/a: Centro Escolar _____ Nivel Educativo (2017 / 2018) _____

Nombre y Apellidos _____

DOCUMENTACIÓN PENDIENTE DE ENTREGA: _____