

ANEXO I



SOLICITUD DE BECA
 ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
 ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS, POSTGRADUADOS O
 CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN EDUCATIVA
Convocatoria del Curso
2008 / 2009

SELLO DEL REGISTRO DE ENTRADA

NUNCA SELLAR POR DEBAJO DE ESTA LÍNEA

DATOS DEL SOLICITANTE

LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES Y CUMPLIMENTE ESTE IMPRESO EN LETRA DE IMPRENTA

D.N.I. (No utilice signo de separación) Primer Apellido

Segundo Apellido Nombre

(Ver codificación) Domicilio (Todos los datos harán referencia al curso actual)

Tipo Vía

(Ver codificación) Municipio (Ver codificación) Barrio Fecha de nacimiento / /

Provincia

Teléfonos de contacto SOLO NÚMEROS (Sin signo de separación) SOLO NÚMEROS (Sin signo de separación) SOLO NÚMEROS (Sin signo de separación)

(Ver codificación) Isla Código Postal (Solo números) Dispongo de medio de transporte particular: Si No (MARCAR CON UNA "X")

Código Cuenta Corriente Entidad Sucursal DC Cuenta

DATOS ACADÉMICOS

UNIVERSITARIOS

(Ver Codificación) Universidad (Ver Codificación) Facultad (Solo números) Año de finalización de la Carrera (MARCAR CON UNA "X") Último curso Otro curso

Titulación en la que está matriculado/a o finalizado

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR

(Indique Especialidad) Ciclo Formativo de Grado Superior

EXPONE:

Que reúno los requisitos y deseo acogerme a la convocatoria de becas para la realización de actividades del Plan Canario de Actividades Extraescolares en centros docentes públicos, no universitarios, para lo cual presento esta solicitud, y así mismo declaro bajo mi responsabilidad:

- 1.- Tener 18 años cumplidos en el momento de presentación de la solicitud.
- 2.- No estar incurso en ninguna de las causas previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, para ser beneficiario de subvención.
- 3.- Que me hallo al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- 4.- Que no he recibido ayudas o subvenciones con el mismo objeto de cualquier Administración o Ente público. En otro caso, hará constar las que haya solicitado y el importe de las recibidas.
- 5.- Que no he recibido ayudas u otras atribuciones patrimoniales gratuitas de entidades privadas o particulares para el mismo destino, o, en su caso el importe de las que haya recibido.
- 6.- Que he procedido a la justificación de las subvenciones concedidas con anterioridad por los Órganos de la administración Autonómica. 7.- Que no me hallo inhabilitado para recibir ayudas o subvenciones de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma.
- 8.- Que la actividad que realiza es de interés público o social y no puede realizarla sin la anticipación de los fondos públicos.

Asimismo, hace constar, que acompaño al presente documento, debidamente cumplimentado, DNI (en folios sin cortar), documento de Alta a Terceros, fotocopia compulsada de los cursos realizados y experiencias en el ámbito de intervención social y certificados de notas según se establece en la Orden de la Convocatoria.

En _____ a ____ de _____ de _____

Firma del solicitante

ANEXO I-BIS

SOLICITUD DE BECA

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS, POSTGRADUADOS O
CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN EDUCATIVA

LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES Y CUMPLIMENTE ESTE IMPRESO EN LETRA DE IMPRENTA

| | |
|--|----------------------|
| D.N.I. (No utilice ningún signo de separación) | Nombre y Apellidos |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DATOS FAMILIARES REFERIDOS A 2006 (1)

| Parentesco (Ver Codificación) | D.N.I. (No utilice ningún signo de separación) | Nombre y Apellidos |
|----------------------------------|--|----------------------|
| 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

La presentación de esta solicitud de beca implicará la autorización de todos los miembros computables de la unidad familiar a la Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes para obtener los datos necesarios para el reconocimiento, seguimiento y control de la ayuda a través de la Agencia Estatal de Administración Tributaria. Así como, la autorización del solicitante al órgano competente para resolver la misma, para obtener de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la Administración Tributaria Canaria y la Seguridad Social, la acreditación de que el solicitante se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

FIRMAS (2)

| | | | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| Parentesco (Ver Codificación) | 1 | Parentesco (Ver Codificación) | <input type="checkbox"/> | Parentesco (Ver Codificación) | <input type="checkbox"/> | Parentesco (Ver Codificación) | <input type="checkbox"/> |
| Parentesco (Ver Codificación) | <input type="checkbox"/> | Parentesco (Ver Codificación) | <input type="checkbox"/> | Parentesco (Ver Codificación) | <input type="checkbox"/> | Parentesco (Ver Codificación) | <input type="checkbox"/> |

(1) Miembros de la familia que residen en el mismo domicilio

(2) Deberán firmar todos y cada uno de los miembros relacionados en este Anexo

ANEXO II

SOLICITUD DE BECA

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS, POSTGRADUADOS O
CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN EDUCATIVA

LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES Y CUMPLIMENTE ESTE IMPRESO EN LETRA DE IMPRENTA

| | |
|--|----------------------|
| D.N.I. (No utilice ningún signo de separación) | Nombre y Apellidos |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

En su nombre **EXPONE**:
Desean acogerse a las actividades que a continuación se indican, y en el orden de preferencia señalado (1)(2):

| | | | |
|--------------------------|----------------------|--|----------------------|
| 1º (Ver Codificación) | <input type="text"/> | (A rellenar únicamente si ha elegido la opción de Otras) | <input type="text"/> |
| 2º (Ver Codificación) | <input type="text"/> | (A rellenar únicamente si ha elegido la opción de Otras) | <input type="text"/> |
| 3º (Ver Codificación) | <input type="text"/> | (A rellenar únicamente si ha elegido la opción de Otras) | <input type="text"/> |

Que las actividades señaladas desea realizarlas en las siguientes zonas geográficas (3)

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1º (Ver Codificación) | 2º (Ver Codificación) | 3º (Ver Codificación) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

PRIMERO (Marcar con una X, sólo una de las dos opciones)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Que no he disfrutado de beca-subservención para el desarrollo de actividades extraescolares de la Consejería de Educación Cultura y Deportes en cursos anteriores |
| <input type="checkbox"/> | Que he disfrutado de la beca durante los cursos anteriores |

SEGUNDO (Marcar con una X, sólo una de las tres opciones)

| | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Que he terminado mis estudios | <input type="checkbox"/> | Que estoy en el último curso (4) | <input type="checkbox"/> | Que estoy en otro curso |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------|

TERCERO: Que la nota media más alta de los estudios terminados (5) es de (Puntos) , (Décimas) puntos, resultado obtenido de dividir la suma total de las calificaciones positivas por la suma total de asignaturas aprobadas, teniendo en cuenta: Aprobado: 5'5; Bien: 6'5; Notable: 7'5; Sobresaliente: 9; Matricula de Honor: 10

CUARTO: Que los únicos INGRESOS que recibo para realizar las Actividades provienen de la beca-subservención de la Dirección General de Promoción Educativa.

QUINTO: Que todos los datos expresados en la documentación presentada son ciertos, así como mi disponibilidad a presentar cuantos documentos se me requieran.

En _____ a

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| DÍA | MES | AÑO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

 Firma del solicitante

- (1) Marcar única y exclusivamente un máximo de tres actividades, por orden de preferencia (1º, 2º, 3º) y para las que se está capacitado/a
- (2) Podrán optar sólo por la actividad del tipo 3º (Coordinación) los/las beneficiarios/as que hayan disfrutado de la subvención en el curso anterior, y realizaban la actividad en Centros Públicos de Enseñanza no Universitaria.
- (3) Los/Las solicitantes deberán indicar tres zonas geográficas por orden de preferencia. Ver codificación en las instrucciones.
- (4) Sólo marcarán esta opción los alumnos que estén cursando el último curso de una carrera universitaria.
- (5) Los alumnos universitarios que no hayan acabado sus estudios pondrán la nota media de las asignaturas aprobadas.

ANEXO III

SOLICITUD DE BECA

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
 ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS, POSTGRADUADOS O
 CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN EDUCATIVA

LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES Y CUMPLIMENTE ESTE IMPRESO EN LETRA DE IMPRENTA

| | |
|--|---|
| D.N.I. (No utilice ningún signo de separación) | Nombre y Apellidos |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

| 1.- EXPERIENCIA EN EL ÁMBITO DE LA INTERVENCIÓN SOCIOEDUCATIVA (1) | | Duración | |
|--|---|---|--|
| Experiencia | (Meses) | (Días) | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | |

| 2.- CURSOS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES SOLICITADAS EN EL ANEXO II (2) | | Duración (4) |
|--|---|---|
| Curso | Pref. (3) | (En horas) |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> |

En _____ a

| | | |
|---|---|---|
| DÍA | MES | AÑO |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

 Firma del solicitante

Los datos deberán introducirse en mayúsculas.
 (1) Indicar sólo aquellas experiencias que se puedan acreditar de carácter voluntario no remuneradas (altruistas)
 (2) Indicar los cursos que no hayan sido indispensables para la obtención del título y que se puedan acreditar
 (3) Indicar el número de preferencia en relación a las Actividades escogidas (1,2 ó 3)
 (4) Cada crédito obtenido equivale a 10 (diez) horas

ANEXO IV

ACEPTACIÓN

BECA DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS, POSTGRADUADOS O CICLOS FORMATIVOS DE GRADO
SUPERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN EDUCATIVA

Convocatoria del Curso
2008 / 2009

LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES Y CUMPLIMENTE ESTE IMPRESO EN LETRA DE IMPRENTA

| | |
|---|----------------------|
| D.N.I. (No utilice signo de separación) | Primer Apellido |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Segundo Apellido | Nombre |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

En su nombre **EXPONE:**

Que habiendo recibido información de que me ha sido concedida beca por importe de euros,
según condiciones establecidas en la Orden de de

LE INFORMO:

De mi **ACEPTACIÓN** expresa de dicha subvención, a los efectos establecidos en el
Decreto 337/1997, que establece el Régimen General de Ayudas y Subvenciones de la
Comunidad Autónoma de Canarias.

En _____

Firma del solicitante

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| DÍA | MES | AÑO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ANEXO V

SOLICITUD DE ABONO ANTICIPADO

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS, POSTGRADUADOS O CICLOS FORMATIVOS DE GRADO
SUPERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN EDUCATIVA

Convocatoria del Curso

2008 / 2009

LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES Y CUMPLIMENTE ESTE IMPRESO EN LETRA DE IMPRENTA

| | |
|--|--|
| D.N.I. (No utilice signo de separación) | Primer Apellido |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Segundo Apellido | Nombre |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| (Ver codificación) Tipo Vía <input type="text"/> | Domicilio (Todos los datos harán referencia al curso actual) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Provincia <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> |

En su nombre **EXPONE:**

Que en calidad de beneficiario de la beca para actividades extraescolares en centros públicos no universitarios o Programas Educativos de la Comunidad Autónoma de Canarias, por Resolución de fecha de de

DECLARA:

PRIMERO: Que en la subvención concedida concurren razones de interés público y social que justifican el abono anticipado.

SEGUNDO: Que no puede desarrollar la conducta o actividad sin la entrega de los fondos públicos.

TERCERO: Que está exento de presentar las garantías previstas en el Decreto 337/1997, de 19 de diciembre, al realizar una actividad por razones de interés público o social.

En a

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| DÍA | MES | AÑO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Firma del solicitante

ANEXO VI

RENUNCIA

BECA DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS, POSTGRADUADOS O CICLOS FORMATIVOS DE GRADO
SUPERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN EDUCATIVA

**Convocatoria del Curso
2008 / 2009**

LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES Y CUMPLIMENTE ESTE IMPRESO EN LETRA DE IMPRENTA

| | |
|---|----------------------|
| D.N.I. (No utilice signo de separación) | Primer Apellido |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Segundo Apellido | Nombre |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

En su nombre **EXPONE:**

Que habiendo recibido información de que me ha sido concedida beca por importe de euros,
según condiciones establecidas en la Orden de de

LE INFORMO:

De mi **RENUNCIA** expresa de dicha beca.

En _____

Firma del solicitante

a

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| DÍA | MES | AÑO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |