

**SOLICITUD DE BECA ACCEDE PARA TITULACIONES DE GRADO
CURSO ACADÉMICO 2017-2018.**

1.- DATOS PERSONALES

Primer apellido:

Segundo apellido:.....

Nombre:.....

Dirección:.....

Localidad:..... Provincia.....

C.P:..... N° de Teléfono:..... N° de Móvil.....

Fecha de Nacimiento: DNI / NIE / Pasaporte.....

Correo electrónico.....

Titulación para la que solicita la beca.....

2.- DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR JUNTO CON ESTA SOLICITUD.

- Solicitud de beca cumplimentada.
- Certificado de empadronamiento colectivo, que acredite todos los miembros computables de la unidad familiar que residen en ese domicilio.
- Certificación o boletín donde figure la calificación de uno de los siguientes:
- Calificación media de bachillerato español
 - Calificación media del bachillerato Europeo o Internacional
 - Calificación media del CFGS o equivalente
 - Calificación media obtenida en los estudios universitarios de grado o equivalente.
- Declaración de la renta correspondiente al ejercicio de 2015 y 2016. A efectos de ordenación de solicitudes se tomará como referencia la correspondiente al ejercicio de 2016.
- Declaración Jurada en la que se establece la veracidad de los datos aportados. (Se facilitará modelo).
- Certificado actualizado de que no perciben otros ingresos aquellas familias que solamente aportan la renta de uno de los padres.
- Para los casos de divorcio o separación legal se deberá aportar declaración de importes de la pensión de alimentos que puedan percibir.

3.- ACEPTACIÓN DE LAS BASES

D./Dña.

- Acepta las bases de la presente convocatoria.
- Se compromete a que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajusten a la realidad y que, de resultar probado mediante la oportuna investigación, que no son ciertas las circunstancias declaradas, podrán incurrir en responsabilidad por falsedad u ocultación.
- Los datos aportados por el alumno serán conocidos por la Comisión designada para la resolución de las mismas.

4.- PROTECCIÓN DE LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL. CLÁUSULA INFORMATIVA

Consiento que estos datos puedan facilitarse a la Fundación para la Universidad Privada de Aragón dado que se trata de la fundación promotora de la Universidad San Jorge, y que realiza actividades auxiliares o complementarias de las educativas.

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento/consiento para que estos datos sean incluidos en un fichero del que es titular la Universidad San Jorge, denominado alumnos, destinado a la gestión de las relaciones entre el alumno y la Universidad. Asimismo, declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en el domicilio de la Universidad San Jorge, Rectorado del Campus de Villanueva de Gállego de la Universidad San Jorge, sito en la Autovía A-23, Zaragoza-Huesca Km. 510, de Villanueva de Gállego, provincia de Zaragoza (50.830).

Mediante la firma del presente documento, el alumno se da por enterado del compromiso descrito y lo acepta.

Villanueva de Gállego, a _____ de _____ de 20____.

Firma del alumno

DATOS FAMILIARES REFERIDOS A 2016.

CLASE DE PARENTESCO	NIF	APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	PROFESIÓN O ESTUDIOS	SITUACIÓN LABORAL (*)	SUSTENTADOR PRINCIPAL DE LA FAMILIA
Solicitante							
Padre/tutor							
Madre/tutor							
Hermano/a							
Hermano/a							
Hermano/a							
Otros (Indicar parentesco)							
Otros (Indicar parentesco)							

(*) Indicar la situación laboral que afecte, (activo, estudiante, situación de paro)