

ANEXO I.- SOLICITUD / DECLARACIÓN RESPONSABLE

CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA LA CONCESIÓN DE BECAS DE FORMACIÓN PRÁCTICA DIRIGIDAS A PERSONAS ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS O DE CICLOS FORMATIVOS – GET EXPERIENCE 2025

ESTUDIANTE					
Nombre y apellidos					
DNI		Sexo	☐ Hombre ☐ Mujer	Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento			Dirección		
Nº			Población	CP	
Teléfono			Email		
En caso de discapacidad acreditada ¿Necesita adaptación del lugar de prácticas?			☐ Sí ☐ NO	¿Cuál?	
REPRESENTANTE (Solo si corresponde)					
Nombre y apellidos					
DNI					
Dirección				CP	
Teléfono		Correo electrónico			

SELECCIÓN DE BECA		
Indicar las becas por orden de preferencia (siendo la 1 la que más interesa. Ver catálogo)		
Preferencia	Nº de referencia de la beca	Nombre del Servicio/Departamento Municipal
1		
2		
3		

DOCUMENTACIÓN A APORTAR	
Acreditación bancaria: ☐ Informo de que en la anterior convocatoria del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y por lo tanto, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud. ☐ Adjunto modelo de "Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados" cumplimentado a la presente solicitud	

En el caso de estudiantes de ciclos formativos:

☐ Documento que acredite las calificaciones del curso actual, centro educativo, estudios matriculados, nombre y apellidos del estudiante

En el caso de estudiantes universitarios:

☐ Documento que acredite el número de créditos totales aprobados, número de créditos pendientes de realizar, la nota media académica del 1 al 10, centro educativo, estudios matriculados, nombre y apellidos del estudiante

☐ Documentación para acreditar la realización de las acciones formativas que sirvan para baremar los criterios de valoración indicados en el artículo 10 de las bases de la convocatoria.

☐ Currículum actualizado con foto carné.

AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTAR

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los datos: **Empadronamiento en Calvià**. En caso contrario, en el cual **NO** otorgue el consentimiento para la consulta, marque la casilla:

☐ No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los datos: **Pago del IBI del solicitante o familiares de primer grado**. En caso contrario, en el cual **NO** otorgue el consentimiento para la consulta, marque la casilla:

☐ No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

DECLARO

☐ Que los datos anteriores son ciertos y que conozco y acepto las bases de esta convocatoria.

☐ Que tengo conocimiento de que la ocultación de cualquier información sobre los requisitos implica la denegación de la beca solicitada.

Solicitud de alta en la newsletter del Servicio de Beca para conocer todas las novedades (se envía por correo electrónico máx. 5 veces al año)

☐ Deseo darme de alta para recibir toda la información y novedades del Servicio de Beca a través de la newsletter.

Información básica sobre protección de datos
 Identificación del tratamiento: Programa de Becas
 Responsable: Instituto Municipal de Educación y Bibliotecas
 Finalidad: tramitación y concesión de los diferentes tipos de becas a estudiantes y titulados que concede el Ayuntamiento de Calvià a través del IMEB.
 Legitimación: consentimiento del interesado.
 Destinatarios: estudiantes y titulados.
 Derechos: tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
 Información adicional detallada sobre protección de datos: <http://www.calvia.com/protecciondatosimeb>

Y para que conste, a los efectos de solicitud de beca del IMEB, firmo el presente documento en Calvià, de octubre de 2025.

Firma,

A LA PRESIDENTA DEL IMEB