

ANEXO I .- SOLICITUD / DECLARACIÓN RESPONSABLE

CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA CURSAR ESTUDIOS DE MÁSTER UNIVERSITARIO PARA EL CURSO 2025-2026 DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y BIBLIOTECAS DE CALVIÀ

ESTUDIANTE					
Nombre y apellidos					
DNI		Sexo	☐ Hombre ☐ Mujer	Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento			Dirección		
Núm.		CP		Población	
Teléfono			Email		
Datos de los estudios a los que tiene previsto matricularse:					
Nota media del expediente académico de la titulación por la cual se accede al máster					
Nombre de los estudios matriculados				Centro de estudios	
Si no dispone del documento que acredita los estudios por los que opta a la beca, deberá presentarlo antes del 10 de octubre de 2025 a través de los canales de registro descritos en las bases de esta convocatoria.					
REPRESENTANTE (Solo si corresponde)					
Nombre y apellidos					
DNI					
Dirección				CP	
Teléfono		Correo electrónico			

DOCUMENTACIÓN A APORTAR
☐ Documento que acredite la matrícula curso 2025/2026 de los estudios por los que opta a la beca en la que se indique el nombre del centro educativo, estudios, curso académico, número de créditos matriculados, nombre y DNI del estudiante. (En caso de que en el momento de presentar la solicitud no disponga de este documento, marque la casilla en el Declaro y antes de día 10 de octubre de 2025, deberá presentar el documento a través de registro municipal) ☐ Documento acreditativo de la nota media del expediente académico (en escala de 0 a 10) en la titulación de diplomatura, licenciatura o grado universitario por el cual accede al Máster Universitario. ☐ En caso de que corresponda, documentación para acreditar la tutoría legal de la persona solicitante. ☐ En caso de que deba autorizarse la consulta de datos de terceras personas, modelo de solicitud correctamente cumplimentado (Anexo II).



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

AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTAR

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta de **Empadronamiento en Calvià o justificante de pago del IBI de Calvià del año 2024 de la persona solicitante o familiares de primer grado**. Seleccione la opción que desee:

- ☐ Sí, autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.
- ☐ No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

En caso de tener que aportar datos de pago del IBI de un familiar de primer grado, seleccione la opción correspondiente:

- ☐ Sí, autorizan de forma expresa al IMEB adjuntando el Anexo II de las bases de esta convocatoria para poder realizar la consulta expresa y que lo incorpore a mi solicitud.
- ☐ No autorizan 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, relacionado con la consulta de **Declaración de la Renta o Certificado de Imputaciones del ejercicio 2024 de los miembros de la unidad familiar computables**. Seleccione la opción que desee:

- ☐ Sí, autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.
- ☐ No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

En caso de tener que aportar datos de otros miembros de su unidad familiar, seleccione la opción correspondiente:

- ☐ Sí, autorizan de forma expresa al IMEB adjuntando el Anexo II de las bases de esta convocatoria para poder realizar la consulta expresa y que lo incorpore a mi solicitud.
- ☐ No autorizan al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

IMPORTANTE:

Solo marcar la casilla aquellas personas que se encuentran en alguna de las siguientes situaciones:

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, si es el caso, de **ser víctima de violencia de género algún miembro de la unidad familiar computable**. Según el Artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, relacionado con los documentos a aportar, seleccione la opción que desee:

- ☐ Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.
- ☐ El documento que lo acredita consta en mi expediente de Servicios Sociales Municipales de Calvià y autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.
- ☐ Adjunto la documentación acreditativa a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, si es el caso, de **haber separación entre los progenitores con régimen de guarda y custodia**. Seleccione la opción que desee:

- ☐ Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.
- ☐ Adjunto la documentación acreditativa a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta, si es el caso, **de que los miembros computables tengan la condición de familia numerosa**. Seleccione la opción que desee:

- ☐ Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.
- ☐ Sí, autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.
- ☐ No autorizo. Adjunto esta documentación a la presente solicitud.

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, si es el caso, **que la unidad familiar tenga algún miembro con discapacidad, o incapacitado para trabajar**. Seleccione la opción que desee:

- ☐ Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.
- ☐ No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

En caso de tener que aportar datos de otros miembros de su unidad familiar, seleccione la opción correspondiente:

- ☐ Sí, autorizan de forma expresa al IMEB adjuntando el Anexo II de las bases de esta convocatoria para poder realizar la consulta expresa y que lo incorpore a mi solicitud.
- ☐ No autorizan 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 no dispongo del documento que acredita los estudios por los que opto a la beca y que estoy realizando el proceso de matriculación de los mismos. (Antes de día 10 de octubre de 2025, deberá presentar el documento a través de registro municipal).
- ☐ Que cumplo el artículo 3.5 de las bases y No estoy en posesión de otra titulación del mismo nivel por el que opto a la beca.
- ☐ Que tengo conocimiento de que la ocultación de cualquier infomación sobre los requisitos implica la denegación de la beca solicitada.
- ☐ Que estoy al corriente de las obligaciones tributarias con el Estado, con la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Calvià/IMEB.

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 julio de 2025.

Firma,

A LA PRESIDENTA DEL IMEB