

## SOLICITUD DE AYUDA PARA LA CONTINUIDAD DE ESTUDIOS POR FALLECIMIENTO DEL RESPONSABLE ECONÓMICO

**CURSO ACADÉMICO...../.....**

### **DATOS DEL ALUMNO**

1º Apellido\* \_\_\_\_\_ 2º Apellido\*: \_\_\_\_\_

Nombre\*: \_\_\_\_\_ NIF/Pasaporte\*: \_\_\_\_\_ Email\*: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono\*: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nº Expediente: \_\_\_\_\_

### **ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA**

TITULACIÓN\*: \_\_\_\_\_

SOLICITO LA AYUDA POR PRIMERA VEZ: SI  NO

SOLICITO RENOVACIÓN DE LA AYUDA: SI  NO

DISFRUTÉ DE AYUDA EN EL CURSO 20 \_\_\_\_: SI  NO

TIPO DE ESTUDIOS CFGS  GRADO

### **DATOS FAMILIARES ACTUALES** (Miembros de la familia que residan en el mismo domicilio. Cumplimentar sólo en caso de estar solicitando renovación de la ayuda)

N.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	PROFESIÓN O ESTUDIOS QUE REALIZA	LOCALIDAD DE TRABAJO O ESTUDIOS
		SOLICITANTE				
		PADRE				
		MADRE				

### **OBSERVACIONES QUE DESEE HACER CONSTAR EL SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **¿HAS SOLICITADO ALGUNA OTRA AYUDA AL ESTUDIO ESTE CURSO ACADÉMICO?:**

\_\_\_\_\_

### **FECHA DE ENTRADA REGISTRO**

\_\_\_\_\_

## DOCUMENTACIÓN QUE DEBEN APORTAR

Fotocopia del Certificado de Defunción del responsable económico (sólo si eres solicitante de la ayuda por primera vez)

Declaración de la Renta o equivalente en su país de origen (sólo si has sido beneficiario de la ayuda en cursos anteriores, y solicitas renovación de la misma por primera vez)

## DATOS ACADÉMICOS DEL SOLICITANTE

### ESTUDIOS REALIZADOS EN EL AÑO ANTERIOR

Curso: \_\_\_\_\_ Titulación: \_\_\_\_\_

Don \_\_\_\_\_

padre, madre, tutor o Responsable económico del Solicitante y el Solicitante, en el supuesto de ser mayor de edad o estar

emancipado, DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- Conocer y aceptar lo dispuesto en el Reglamento de solicitud y concesión de Ayudas para la continuidad de estudios en caso de fallecimiento del responsable económico.
- Que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad
- Que el solicitante no es beneficiario de ningún tipo de ayuda económica destinada a sufragar los gastos de enseñanza de la Universidad Europea de Valencia

Valencia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del responsable económico \*:

Firma del solicitante \*:

### \* Datos obligatorios

Todas las becas tributan como ingreso ordinario. Las becas llevan una retención de entre el 2% y un 24,75% dependiendo de la cantidad becada y del estatus de residencia fiscal del beneficiario. La retención reduce el importe neto a percibir.

### NOTAS:

- Es requisito imprescindible que el alumno esté matriculado de un mínimo de 30ECTS para poder optar a la renovación de la ayuda.

Los datos personales consignados en este formulario serán tratados para los fines propios de Iniciativas Educativas Educa, S.L.U., estando incluidas entre sus finalidades la gestión académica de los estudiantes, su admisión, expediente, carné de estudiante, pagos on-line y la gestión de actividades varias para las cuales entregue sus datos (voluntariado, deportes, defensor del alumno, gabinete de orientación al empleo, gestión de préstamo de biblioteca, Secretaría Académica, pruebas pedagógicas,) así como la remisión de publicidad por cualquier medio (teléfono, correo ordinario o electrónico, etc.) y actividades de marketing, incluso de terceros, que pudiera ser del interés del titular de los datos. El titular de los datos consiente la comunicación de los datos cuando las autoridades académicas así lo requieran y consiente la publicación de los resultados académicos en los medios que el Centro/la Universidad dispone al efecto. De igual modo, autoriza a comunicar al responsable económico los resultados académicos cuando así se soliciten. Los datos incluidos en el presente formulario marcados con asterisco son obligatorios. La negativa a suministrar los datos supondrá la imposibilidad de la relación que se pretende con Vd. al cumplimentar el presente formulario. Los datos recogidos en este formulario se incluirán en un fichero automatizado o mixto cuyo responsable es Iniciativas Educativas Educa, S.L.U., con domicilio en c/General Elio, nº 2, 8 y 10, 46010, Valencia. Asimismo, de no manifestar fehacientemente lo contrario, el titular consiente expresamente el tratamiento automatizado o mixto, total o parcial de dichos datos por el tiempo que sea necesario para cumplir con los fines indicados. En todo caso, el titular de los datos podrá ejercitar su derecho de acceso, oposición, rectificación y cancelación, conforme a la normativa vigente, dirigiéndose a Universidad Europea de Madrid S.L.U., entidad encargada del tratamiento de los referidos datos personales, en la dirección de su domicilio social en la C/ Tajo, s/n, 28670, Villaviciosa de Odón (Madrid), indicando como destinatario al Responsable de Informática, o a la dirección de correo electrónico [di@uem.es](mailto:di@uem.es). El titular de los datos autoriza expresamente el envío de comunicaciones publicitarias o promocionales por medios electrónicos, sin perjuicio de que el consentimiento para la recepción de comunicaciones comerciales o promocionales pueda ser revocado en cualquier momento dirigiéndose a la Universidad Europea de Madrid, en la dirección de su domicilio social en la C/ Tajo, s/n, 28670, Villaviciosa de Odón (Madrid) o enviando un mensaje de correo electrónico a la dirección [di@uem.es](mailto:di@uem.es), indicando en el asunto la referencia "revocación de publicidad." El estudiante consiente que su imagen pueda ser grabada en las sesiones de trabajos del campus virtual que tienen finalidad únicamente docente.