



DATOS ACADÉMICOS:

- *Nivel de estudios para el que solicita la Ayuda*

- Educación Infantil
 - Primer ciclo
 - Segundo ciclo
- Educación Primaria
- Educación Secundaria Obligatoria
- Bachillerato
- Formación Profesional
 - Grado Medio
 - Grado superior
- Grado Universitario o equivalente
- Master Universitario
- Otros estudios superiores
- Idiomas en centro oficial

- *Centro, Universidad o Escuela en que cursará los estudios*

.....

REQUISITOS ACADÉMICOS (*deberán acreditarse documentalmente*)

- Año/curso para el que solicita la Ayuda:/....
- Distancia entre el centro de estudios y el domicilio familiar (solo ida): Km.
- La realización de estudios implica cambio de residencia respecto del domicilio familiar:
 - Si
 - No
- El/la solicitante ha disfrutado de ayudas al estudio concedidas por la Administración del Estado el curso anterior:
 - Si, por un importe de euros
 - No
- En caso de *estudios no universitarios*: Curso anterior superado (salvo que se solicite Ayuda para primer curso):
 - Si
 - No
- En caso de *estudios universitarios*
 - ✓ Créditos matriculados:
 - Curso completo
 - Curso parcial. Nº de créditos:.....
 - ✓ Número de créditos superados en el curso anterior (salvo que se solicite Ayuda para primera curso)



INCOMPATIBILIDADES:

Percepción de ayuda al estudio por la condición de víctima de terrorismo o familiar, concedida por otra Administración Pública, por el mismo concepto del aquí solicitado:

- Si, concedida por, por un importe de euros.
 No

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN (Marque la opción que corresponda)

- Fotocopia del Libro de Familia completo
 Fotocopia de la cartilla o documento bancario en el que constan los datos del titular de la cuenta
 Certificación que acredite los estudios realizados en el curso anterior y, en su caso, los créditos matriculados, así como los que ha superado
 Certificación académica/Matrícula del curso para el que solicita la ayuda, el que figuren, en su caso, los créditos matriculados
 Otros documentos probatorios

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos y comprobables los datos consignados en la presente solicitud.

AUTORIZO la verificación y cotejo de los datos personales incluidos en la solicitud y obrantes en el expediente, referidos a la identificación personal y las titulaciones, a recabar de las autoridades competentes, a través de la Plataforma de Intermediación de Datos, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de la tramitación de la presente solicitud.

Al respecto, de conformidad con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en general se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración.

En caso de que no otorgue su consentimiento, marque la siguiente casilla y deberá aportar los documentos pertinentes.

AUTORIZO la cesión a otros organismos o entidades de carácter público que ejerzan competencias en materia de víctimas del terrorismo.

AVISO IMPORTANTE. El original de este formulario de solicitud debe obrar en poder de la Administración, debiendo quedarse el solicitante con copia del mismo.

En..... a..... de..... de

(Firma)

(en caso de solicitantes menores de edad, firma del padre/madre/tutor)

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.-En cumplimiento de la Ley Orgánica15/1999, de 13 de diciembre, se informa que sus datos se incluirán en un fichero automatizado de titularidad del Ministerio del Interior y únicamente podrán ser utilizados para el estricto cumplimiento de los fines derivados de la tramitación de su solicitud. El titular de los datos tiene reconocidos los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación dirigiéndose a la Subdirección General de Ayudas a Víctimas del Terrorismo, Calle Amador de los Ríos, 8. 28071 MADRID.