



Ciudad Real
CONCEJALÍA DE
EDUCACIÓN



Ciudad Real
CIUDAD
EDUCADORA

Nº DE ENTRADA:

FECHA DE ENTRADA:

CONVOCATORIA DE AYUDAS SOCIALES PARA ESTUDIANTES DE UNIVERSIDAD
Concejalía de Educación y Universidad
Ejercicio 2022

DATOS PERSONALES:

NOMBRE: _____

1er APELLIDO: _____

2º APELLIDO: _____

D.N.I.: _____ TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA NACIMIENTO: _____

DOMICILIO:

Calle: _____

Nº _____ C.P.: _____ LOCALIDAD: _____

¿ESTÁ EMPADRONADO/A EN CIUDAD REAL? SI _____ NO _____

¿ESTÁ INDEPENDIZADA/O? SI _____ NO _____

(En función de su respuesta deberá cumplimentar las siguientes hojas del formulario)

CENTRO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO

NOMBRE: _____

CURSO: _____

UNIVERSIDAD DE: _____

CAMPUS DE: _____

En Ciudad Real, a _____ de _____ de 20 _____

(FIRMA)

PARA ESTUDIANTES INDEPENDIZADAS/INDEPENDIZADOS

**TODOS LOS CONCEPTOS DEBERÁN SER CUMPLIMENTADOS CORRECTAMENTE.
LA FALTA U OMISIÓN DE DATOS, PRODUCIRÁ LA DESESTIMACIÓN DE LA SOLICITUD.**

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA UNIDAD FAMILIAR	Fecha Nacimiento	Próximo curso escolar	CENTRO EDUCATIVO
Solicitante:			
Cónyuge:			
1º HIJ@			
2º HIJ@			
3º HIJ@			
4º HIJ@			
Otros miembros:			
Otros miembros:			
Nº TOTAL MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR CONVIVIENTES:	_____		

OBLIGATORIO PONER LAS CUANTÍAS QUE SE PERCIBEN POR LOS CONCEPTOS QUE SE MARCAN:

SOLICITANTE		
CONCEPTO	SI	INGRESOS / MES
Trabajador/a por cuenta propia (AUTÓNOMOS)		
Trabajador/a por cuenta ajena: (NÓMINA)		
Desempleado/a: recibe prestación de algún tipo: (PRESTACIÓN)		
Prestaciones Sociales (CRUZ ROJA, BIENESTAR SOCIAL, OTRAS)		
Otras prestaciones (Jubilación, Invalidez, Incapacidad Temporal, etc.):		

OBLIGATORIO PONER LAS CUANTÍAS QUE SE PERCIBEN POR LOS CONCEPTOS QUE SE MARCAN:

CÓNYUGE		
CONCEPTO	SI	INGRESOS / MES
Trabajador/a por cuenta propia (AUTÓNOMOS)		
Trabajador/a por cuenta ajena: (NÓMINA)		
Desempleado/a: recibe prestación de algún tipo: (PRESTACIÓN)		
Prestaciones Sociales (CRUZ ROJA, BIENESTAR SOCIAL, OTRAS..)		
Otras prestaciones (Jubilación, Invalidez, Incapacidad Temporal, etc.):		

CONCEPTO	SI	NO	GASTO MES
Gastos derivados de alquiler o amortización de vivienda, siempre que esta sea la vivienda habitual de la unidad familiar			

**SI NECESITA HACER ALGUNA OBSERVACIÓN O EXPLICACIÓN HÁGALA A CONTINUACIÓN,
O PUEDE AÑADIR UN FOLIO A ESTA SOLICITUD.**

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión de las Ayudas Sociales para material escolar y libros. Legitimidad basada en el consentimiento con la firma de la solicitud. Sus datos personales se mantendrán hasta la terminación de las obligaciones legales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es. Más información en la política de privacidad de la página web www.ciudadreal.es.

PARA ESTUDIANTES NO INDEPENDIZADAS/INDEPENDIZADOS

**TODOS LOS CONCEPTOS DEBERÁN SER CUMPLIMENTADOS CORRECTAMENTE.
LA FALTA U OMISIÓN DE DATOS, PRODUCIRÁ LA DESESTIMACIÓN DE LA SOLICITUD.**

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA UNIDAD FAMILIAR	Fecha Nacimiento	Próximo curso escolar	CENTRO EDUCATIVO
Solicitante:			
Cónyuge:			
1º HIJ@			
2º HIJ@			
3º HIJ@			
4º HIJ@			
Otros miembros:			
Otros miembros:			
Nª TOTAL MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR CONVIVIENTES:	_____		

OBLIGATORIO PONER LAS CUANTÍAS QUE SE PERCIBEN POR LOS CONCEPTOS QUE SE MARCAN:

NOMBRE DE LA MADRE: _____		
CONCEPTO	SI	INGRESOS / MES
Trabajador/a por cuenta propia (AUTÓNOMOS)		
Trabajador/a por cuenta ajena: (NÓMINA)		
Desempleado/a: recibe prestación de algún tipo: (PRESTACIÓN)		
Prestaciones Sociales (CRUZ ROJA, BIENESTAR SOCIAL, OTRAS)		
Otras prestaciones (Jubilación, Invalidez, Incapacidad Temporal, etc.):		

OBLIGATORIO PONER LAS CUANTÍAS QUE SE PERCIBEN POR LOS CONCEPTOS QUE SE MARCAN:

NOMBRE DEL PADRE: _____		
CONCEPTO	SI	INGRESOS / MES
Trabajador/a por cuenta propia (AUTÓNOMOS)		
Trabajador/a por cuenta ajena: (NÓMINA)		
Desempleado/a: recibe prestación de algún tipo: (PRESTACIÓN)		
Prestaciones Sociales (CRUZ ROJA, BIENESTAR SOCIAL, OTRAS..)		
Otras prestaciones (Jubilación, Invalidez, Incapacidad Temporal, etc.):		

CONCEPTO	SI	NO	GASTO MES
Gastos derivados de alquiler o amortización de vivienda, siempre que esta sea la vivienda habitual de la unidad familiar			

**SI NECESITA HACER ALGUNA OBSERVACIÓN O EXPLICACIÓN HÁGALA A CONTINUACIÓN,
PUEDE AÑADIR UN FOLIO A ESTA SOLICITUD.**

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión de las Ayudas Sociales para material escolar y libros. Legitimidad basada en el consentimiento con la firma de la solicitud. Sus datos personales se mantendrán hasta la terminación de las obligaciones legales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es. Más información en la política de privacidad de la página web www.ciudadreal.es.