

## ANEXO I.- SOLICITUD

### CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA LA CONCESIÓN DE BECAS DE FORMACIÓN PRÁCTICA VERANO, DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y BIBLIOTECAS DE CALVIÀ (BECALVIÀ 2025)

Persona solicitante (ESTUDIANTE)					
Nombre y apellidos					
DNI		Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Fecha de nacimiento	
Nº Afiliación a la Seguridad Social		Lugar de nacimiento			
Dirección		Población		CP	
Teléfono		Email			
En caso de discapacidad acreditada, ¿Necesita adaptación del lugar de prácticas? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		En caso afirmativo, ¿Cuál?:			
Ha realizado anteriormente una beca como estudiante a través del IMEB- Ayuntamiento de Calvià?: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					
En caso afirmativo:					
Tipo de beca:		Año:	Lugar de prácticas:		

REPRESENTANTE (Solo si corresponde)					
Nombre y apellidos					
DNI					
Dirección				CP	
Teléfono		Correo electrónico			

DOCUMENTACIÓN A APORTAR
<p><b>En caso de estudiantes de ciclos formativos:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Documento que acredite las calificaciones del curso actual, centro educativo, estudios matriculados, nombre y apellidos del estudiante</p> <p><b>En caso de estudiantes de grado universitario:</b></p> <p><input type="checkbox"/> 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</p> <p><b>ACREDITACIÓN BANCARIA:</b></p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p><input type="checkbox"/> Adjunto modelo de "Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados" cumplimentado a la presente solicitud</p>

En caso de que el estudiante **CONSIGA POR INICIATIVA PROPIA LA IMPLICACIÓN DE UNA ENTIDAD COLABORADORA**, indique a continuación **nombre y contacto** de la empresa:

<b>SELECCIÓN DE OFERTAS DE BECA</b>	
Indicar las becas a las cuales le interesa acceder	
Nº oferta	Nombre de la oferta
<input type="checkbox"/>	

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 máximo cinco 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 dejar constancia, al efecto de solicitud de beca del IMEB, firmo este documento en Calvià, a \_\_\_\_ de abril de 2025.

Firma de la persona solicitante

A LA PRESIDENTA DEL IMEB