


PROCEDIMIENTO <b>PARTICIPACIÓN EN EL FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO Y AYUDAS PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ESCOLAR</b>	CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO <b>ED330B</b> 	DOCUMENTO <b>SOLICITUD</b>
--	---	-------------------------------

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA	NÚM.	BLOQ. PISO PUERTA
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33 %:		SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO:	
<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	

**Y, EN SU REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

**DIRECCIÓN** (alternativa, solo si no coincide con la anterior)

TIPO	NOMBRE DE LA VÍA	NÚM.	BLOQ. PISO PUERTA
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

**DATOS DEL CENTRO** (en el que esté admitido/a el/la alumno/a para el curso 2026/27)

DENOMINACIÓN DEL CENTRO		
<input style="width: 95%;" type="text"/>		
TIPO DE CENTRO	AYUNTAMIENTO	CÓDIGO DEL CENTRO
<input type="radio"/> Público <input type="radio"/> Concertado	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

**DATOS DEL ALUMNADO** (indique los datos de todos/as los/las alumnos/as que estén en el mismo centro).

NIF	Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Estudios y curso que realizará en 2026/27	Discapacidad igual o superior al 33 %	Tutela o guarda Xunta de Galicia
			<input type="radio"/> EP <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
			<input type="radio"/> EP <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
			<input type="radio"/> EP <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
			<input type="radio"/> EP <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
			<input type="radio"/> EP <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
			<input type="radio"/> EP <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
			<input type="radio"/> EP <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO

**MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR** (el alumnado de EE o en situación de tutela o guarda de la Xunta no cubrirá este apartado)

 Indique el número de miembros distintos de la persona solicitante y del alumnado para el que solicita la participación en el fondo y/o en las ayudas.....: 

NIF	NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33 %
		Cónyuge/análogo		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
		Hijo/a*		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
		Hijo/a*		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
		Hijo/a*		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
		Hijo/a*		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO

\*Inclúyase: - Menores de 18 años no emancipados, excepto el alumnado incluido en esta solicitud.  
 - Mayores de 18 años discapacitados sujetos a curatela representativa o a patria potestad prorrogada o rehabilitada.  
 - Solteros menores de 25 años, cuando convivan en el domicilio familiar.

**LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA**

1. Que acepta las bases de la convocatoria, que cumple los requisitos exigidos en ella y que son ciertos todos los datos indicados en la solicitud.
2. Que devolverá los libros de texto y/o el material adquirido con las ayudas para libros de texto cuando sea reutilizable, así como los libros recibidos del fondo solidario en el curso 2025/26. La falta de devolución será causa de exclusión de la participación en el fondo solidario y en las ayudas para adquirir libros de texto y material escolar en el curso 2026/27.
3. Que conservará en buen estado los libros de texto y material reutilizable que reciba del fondo solidario o adquiera con la ayuda para libros de texto en el curso 2026/27, y los devolverá al finalizar este en el mes de junio.
4. Que destinará el importe del vale para libros de texto a adquirir los libros de texto que indique el centro en el que esté matriculado.
5. Que destinará el importe del vale para material escolar a adquirir el material escolar que necesite.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA**

- Anexo II (comprobación de datos de los miembros computables de la unidad familiar)
- Copia del libro de familia o documento equivalente donde figure el alumno y los demás miembros computables de la unidad familiar. En caso de separación o divorcio, además, deberán aportar:
- Sentencia judicial de separación o divorcio y/o convenio regulador donde conste la custodia del menor
- Excepcionalmente, cuando no existan personas progenitoras o tutoras del alumnado, la unidad familiar delimitada en el artículo 4.3 de la orden de convocatoria, podrá acreditarse por alguno de los siguientes medios:
- Certificado o volante de convivencia
- Informe de los servicios sociales o del órgano equivalente del ayuntamiento donde resida la familia
- Certificado discapacidad del/de la alumno/a o cualquier miembro de la unidad familiar no expedido por la Administración autonómica
- Documentación justificativa de la situación de violencia de género, cuando el agresor sea el padre del alumnado o el nuevo cónyuge o pareja de hecho de la madre del alumnado.
- Resolución judicial constitutiva de la curatela representativa o resolución judicial que establezca la patria potestad prorrogada o rehabilitada
- Resolución administrativa o judicial acreditativa de la situación de acogimiento o certificado del centro de menores, para alumnado en situación de tutela o guarda de la Xunta de Galicia
- Certificado de convivencia, volante de convivencia o informe de los servicios sociales o del órgano equivalente del ayuntamiento donde resida la familia, en el caso de que el padre y la madre o el tutor o tutores carezcan de DNI o NIE
- Otra documentación

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En el caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos.	ME OPONGO A LA CONSULTA
DNI o NIE de la persona solicitante	<input type="checkbox"/>
DNI o NIE de la persona representante	<input type="checkbox"/>
<b>MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE PARA SEÑALAR LAS CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN</b>	
Certificado de discapacidad expedido por la Administración autonómica	<input type="checkbox"/>
Percepción de pensión por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez o equivalente de clases pasivas	<input type="checkbox"/>
<b>CONSENTIMIENTO PARA LA COMPROBACIÓN DE DATOS</b> La persona interesada autoriza la consulta a otras administraciones públicas de los siguientes datos. De no autorizar la consulta, deberá aportar el documento correspondiente.	AUTORIZO LA CONSULTA
Declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas o certificado tributario de imputaciones del ejercicio 2024	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería de Educación, Ciencia, Universidades y Formación Profesional. Secretaría General Técnica.
Finalidades del tratamiento	Los datos personales facilitados en este formulario serán tratados con la finalidad de gestionar la participación en el fondo solidario de libros de texto y las ayudas para adquirir libros de texto y material escolar, así como la actualización de la información y contenidos de la Carpeta ciudadana y el ejercicio de la función educativa y orientadora.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos derivada de una competencia legalmente atribuida al responsable del tratamiento, así como el cumplimiento de obligaciones legales impuestas a dicho responsable (artículo 6.1, apartados c) y e), del RGPD, y 8 de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales). En concreto, la competencia y las obligaciones previstas en los preceptos básicos de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, y en la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, así como en la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en la Ley 1/2016, de 18 de enero, de transparencia y buen gobierno, y en la Ley 4/2019, de 17 de julio, de administración digital de Galicia.
Destinatarias de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán solicitar ante el responsable del tratamiento el acceso, rectificación, oposición, limitación y supresión de sus datos, a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común, según se recoge en <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a>
Contacto con la persona delegada de protección de datos y más información	<a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>

**LEGISLACIÓN APLICABLE**

- Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.
- Decreto 11/2009, de 8 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley de subvenciones de Galicia.
- Orden de 29 de abril de 2026 por la que se regula la participación en el fondo solidario de libros de texto y se convocan ayudas para adquirir libros de texto y material escolar destinadas al alumnado matriculado en educación primaria, educación secundaria obligatoria y educación especial en centros docentes sostenidos con fondos públicos para el curso escolar 2026/27 (códigos de procedimiento ED330B, ED330G y ED330H).

**FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE**

Lugar y fecha

 ,  de  de 

Centro

**ANEXO II**
**COMPROBACIÓN DE DATOS DE LOS MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR (1)**
**ED330B - PARTICIPACIÓN EN EL FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO Y AYUDAS PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ESCOLAR**

Las personas interesadas, mediante su firma, declaran haber sido informadas de la incorporación de sus datos personales al expediente en tramitación. En el caso de menores de edad, este documento deberá ser firmado por uno de los progenitores, tutor/a o representante legal. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos.

NIF	NOMBRE Y APELLIDOS	MENOR DE EDAD	COMPROBACIÓN DE DATOS Los siguientes documentos serán objeto de consulta a las administraciones públicas	ME OPONGO A LA CONSULTA	FIRMA
		<input type="checkbox"/>	DNI/NIE <b>CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN</b> <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad expedido por la Admón. autonómica <input type="checkbox"/> Pensión incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	DNI/NIE <b>CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN</b> <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad expedido por la Admón. autonómica <input type="checkbox"/> Pensión incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	DNI/NIE <b>CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN</b> <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad expedido por la Admón. autonómica <input type="checkbox"/> Pensión incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	

Si no es suficiente el espacio previsto en el cuadro anterior, se deberán cumplimentar y enviar tantos anexos como sean necesarios.

NIF	NOMBRE Y APELLIDOS	MENOR DE EDAD	COMPROBACIÓN DE DATOS Los siguientes documentos serán objeto de consulta a las administraciones públicas		FIRMA
				AUTORIZO LA CONSULTA	
		<input type="checkbox"/>	CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA DE DATOS. En caso de no dar autorización, deberá aportar el documento correspondiente Declaración del impuesto sobre la renta del ejercicio 2024	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
		<input type="checkbox"/>	CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA DE DATOS. En caso de no dar autorización, deberá aportar el documento correspondiente Declaración del impuesto sobre la renta del ejercicio 2024	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
		<input type="checkbox"/>	CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA DE DATOS. En caso de no dar autorización, deberá aportar el documento correspondiente Declaración del impuesto sobre la renta del ejercicio 2024	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	

Si no es suficiente el espacio previsto en el cuadro anterior, se deberán cubrir y enviar tantos anexos como sean necesarios.(1)

Este anexo debe ser firmado por todos los miembros de la unidad familiar, excepto la persona solicitante.

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería de Educación, Ciencia, Universidades y Formación Profesional. Secretaría General Técnica.
Finalidades del tratamiento	Los datos personales facilitados en el presente formulario serán tratados con la finalidad de gestionar la participación en el fondo solidario de libros de texto y las ayudas para adquirir libros de texto y material escolar, así como la actualización de la información y contenidos de la Carpeta ciudadana y el ejercicio de la función educativa y orientadora.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos derivada de una competencia legalmente atribuida al responsable del tratamiento, así como el cumplimiento de obligaciones legales impuestas a dicho responsable (artículo 6.1, apartados c) y e), del RGPD, y 8 de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales). En concreto, la competencia y las obligaciones previstas en los preceptos básicos de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, y en la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, así como en la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en la Ley 1/2016, de 18 de enero, de transparencia y buen gobierno, y en la Ley 4/2019, de 17 de julio, de administración digital de Galicia.
Destinatarias de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán solicitar ante el responsable del tratamiento el acceso, rectificación, oposición, limitación y supresión de sus datos, a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común, según se recoge en <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a>
Contacto con la persona delegada de protección de datos y más información	<a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>

Lugar y fecha

,  de  de

## VALE PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO - CURSO 2026/27

ED330B - PARTICIPACIÓN EN EL FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO Y AYUDAS PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ESCOLAR

CÓDIGO DE LA SOLICITUD: 

## DATOS DEL CENTRO

CÓDIGO DEL CENTRO DENOMINACIÓN DEL CENTRO AYUNTAMIENTO TELÉFONO 

## CERTIFICACIÓN

Don/Doña , director/a del centro, certifico que el/la alumno/a  está matriculado/a en  en el curso escolar 2026/27 y que su padre/madre/tutor/a presentó solicitud de ayuda para adquirir libros de texto.

## DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF TELÉFONO 

## FIRMA DE LA PERSONA DIRECTORA Y SELLO DEL CENTRO

Lugar y fecha ,  de  de IMPORTE MÁXIMO DE LA AYUDA 

€

GASTO EFECTUADO 

Si el importe de los libros de texto es inferior al máximo indicado, la librería hará constar el importe en la casilla siguiente  €  
(lo cubrirá la librería)

## DATOS DE LA LIBRERÍA (a cubrir por la librería)

DENOMINACIÓN NIF de la persona titular DIRECCIÓN CÓDIGO POSTAL  PROVINCIA AYUNTAMIENTO TELÉFONO 

## FIRMA Y SELLO

Lugar y fecha ,  de  de 

## DECLARACIÓN DEL/DE LA PADRE/MADRE/TUTOR/A\*

NOMBRE Y APELLIDOS NIF 

- Acepto la ayuda y me comprometo a cumplir las condiciones establecidas en la orden de convocatoria.
- Recibo los libros de texto por el importe indicado con cargo al vale.
- Solo para alumnado matriculado en EE:

 Autorizo a la dirección del centro a adquirir libros y material.

## FIRMA

Lugar y fecha ,  de  de 

\* Para utilizar este vale, el padre, madre, tutor o tutora deberá presentar el DNI o NIE.

\* Este vale únicamente es válido para adquirir los libros de texto que haya establecido el centro para el/la alumno/a beneficiario/a.

\* El/la receptor/a no firmará el vale hasta que la librería le entregue todos los libros de texto.

**VALE PARA ADQUIRIR MATERIAL ESCOLAR - CURSO 2026/27**

ED330B - PARTICIPACIÓN EN EL FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO Y AYUDAS PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ESCOLAR

 CÓDIGO DE LA SOLICITUD: 
**DATOS DEL CENTRO**

 CÓDIGO DEL CENTRO 

 DENOMINACIÓN DEL CENTRO 

 AYUNTAMIENTO 

 TELÉFONO 
**CERTIFICACIÓN**

Don/Doña , director/a del centro, certifico que el/la alumno/a  está matriculado/a en  en el curso escolar 2026/27 y que su padre/madre/tutor/a presentó solicitud de ayuda para la adquisición de material escolar.

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

 NOMBRE 

 PRIMER APELLIDO 

 SEGUNDO APELLIDO 

 NIF 

 TELÉFONO 
**FIRMA DE LA PERSONA DIRECTORA Y SELLO DEL CENTRO**

 Lugar y fecha 

 , 

 de 

 de 
**IMPORTE MÁXIMO DE LA AYUDA** € 

Si el importe del material escolar es inferior al máximo indicado, la librería hará constar el importe en la casilla siguiente

**GASTO EFECTUADO**

 € 
*(lo cubrirá la librería)*
**DATOS DE LA LIBRERÍA** (a cubrir por la librería)

 DENOMINACIÓN 

 NIF de la persona titular 

 DIRECCIÓN 

 CÓDIGO POSTAL 

 PROVINCIA 

 AYUNTAMIENTO 

 TELÉFONO 
**FIRMA Y SELLO**

 Lugar y fecha 

 , 

 de 

 de 
**DECLARACIÓN DEL/DE LA PADRE/MADRE/TUTOR/A\***

 NOMBRE Y APELLIDOS 

 NIF 

- Acepto la ayuda y me comprometo a cumplir las condiciones establecidas en la orden de convocatoria.
- Recibo el material escolar por el importe indicado con cargo al vale.
- Solo para el caso de alumnado matriculado en EE:  
 Autorizo a la dirección del centro a adquirir libros y material.

**FIRMA**

 Lugar y fecha 

 , 

 de 

 de 

\* Para utilizar este vale, el padre, madre, tutor o tutora deberá presentar el DNI o NIE.  
 \* El/la receptor/a no firmará el vale hasta que a librería le entregue todo el material escolar.

**JUSTIFICACIÓN DE LA ADQUISICIÓN DE LIBROS DE TEXTO COMPLEMENTARIOS - FONDO SOLIDARIO CURSO 2026/27**  
**ED330B - PARTICIPACIÓN EN EL FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO Y AYUDAS PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ESCOLAR**

DATOS DEL CENTRO					
DENOMINACIÓN					CÓDIGO DEL CENTRO
<input type="text"/>					<input type="text"/>
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA			NÚM.	BLOQ. PISO PUERTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA			LUGAR		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO		LOCALIDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

DATOS DE LA PERSONA DIRECTORA				
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**CERTIFICA** que, de acuerdo con lo previsto en la Orden por la que se regula la participación en el fondo solidario de libros de texto para el curso 2026/27, este centro escolar adquirió libros de texto complementarios por el importe indicado a continuación para garantizar la disponibilidad por alumno/a prevista en el artículo 2.1 de la orden.

LIBROS COMPLEMENTARIOS		
CURSO	NÚMERO MÁXIMO DE LIBROS COMPLEMENTARIOS	NÚMERO DE LIBROS COMPLEMENTARIOS ADQUIRIDOS
3º EP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4º EP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5º EP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6º EP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1º ESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2º ESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3º ESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4º ESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>

JUSTIFICACIÓN DE LAS ADQUISICIONES COMPLEMENTARIAS	
Importe máximo en la fecha de envío de la justificación	Justificación anterior
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nueva justificación (importe total de las facturas)	Importe a abonar
<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Importe máximo por libro: 40 € EP; 45 € ESO	

FIRMA DE LA PERSONA DIRECTORA Y SELLO DEL CENTRO
Lugar y fecha
<input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>