



PROCEDIMIENTO

ADJUDICACIÓN DE PLAZAS DE RESIDENCIA A PERSONAS COLABORADORAS  
BECARIAS EN CENTROS RESIDENCIALES DOCENTES

CÓDIGO DEL  
PROCEDIMIENTO

ED308A

DOCUMENTO

SOLICITUD

#### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

TIPO

NOMBRE DE LA VÍA

NÚM.

BLOQ.

PISO

PUERTA

PARROQUIA

LUGAR

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

AYUNTAMIENTO

LOCALIDAD

TELÉFONO 1

TELÉFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO

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

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

#### DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Todas las notificaciones a las personas interesadas se realizarán sólo por medios electrónicos a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia - [Notifica.gal](https://notifica.xunta.gal) (<https://notifica.xunta.gal>)

Solo se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico o Chave365.

Se enviarán avisos de puesta a disposición de la notificación en el correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación y que se podrán cambiar en cualquier momento a través de [Notifica.gal](https://notifica.xunta.gal):

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

#### DATOS PERSONALES

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO



FEMENINO



MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO



**DATOS ACADÉMICOS**

TÍTULO QUE POSEE

ESTUDIOS REALIZADOS EN EL CURSO 2022/23

CALIFICACIONES OBTENIDAS EN EL CURSO 2022/23

CENTRO EN EL QUE REALIZÓ LOS ESTUDIOS

ESTUDIOS QUE REALIZARÁ EN EL CURSO 2023/24

CENTRO EN EL QUE ESTÁ INSCRITO O MATRICULADO

OTROS CONOCIMIENTOS TÍTULOS (musicales, deportivos, etc.)

**LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA:**

1. Que acepta las bases de la convocatoria
2. Que reúne los requisitos exigidos en ella
3. Que son ciertos todos los datos que constan en la solicitud



## DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- ☐ Anexo II (comprobación de datos de los miembros computables de la unidad familiar), en su caso
- ☐ Justificante de inscripción o matrícula en enseñanzas universitaria en el curso 2023/24
- ☐ Documento que acredite la nota de acceso a los estudios (alumnado matriculado por primera vez en estudios de grado en el curso 2023/24)
- ☐ Certificado oficial de las notas obtenidas en el curso 2022/23 (alumnado ya matriculado en enseñanzas universitarias); si no cursase estudios en el curso 2022/23, el de las notas del último curso que realizase
- ☐ Copia del libro de familia donde figuren todos los miembros computables

Si no tiene libro de familia o si este no refleja la situación familiar, podrá acreditar el número de miembros de la familia utilizando, entre otros, alguno de los siguientes medios:

- ☐ Sentencia judicial de separación o divorcio y/o convenio regulador donde conste la custodia del menor
- ☐ Informe de los servicios sociales o del órgano equivalente del ayuntamiento donde resida la familia
- ☐ Certificado de convivencia de la persona solicitante y de los demás miembros computables de la familia que residan en el mismo domicilio
- ☐ Certificado de discapacidad de la persona solicitante y de los demás miembros de la unidad familiar no expedido por la Administración autonómica
- ☐ Documentación justificativa de tener domicilio en propiedad o en alquiler y de disponer de los medios económicos suficientes para hacer frente a los gastos, en caso de alegar independencia familiar y económica

## OTRA DOCUMENTACIÓN

## COMPROBACIÓN DE DATOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                               |                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. 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.</b>            |                      |                               | <b>ME OPONGO A LA CONSULTA</b>                    |
| DNI/NIE de la persona solicitante                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                               | <input type="checkbox"/>                          |
| DNI/NIE de la persona representante                                                                                                                                                                                                                                |                      |                               | <input type="checkbox"/>                          |
| <b>MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE PARA SEÑALAR LAS CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN</b>                                                                                                                                                                 |                      |                               |                                                   |
| <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad de la persona solicitante expedido por la Administración autonómica                                                                                                                                           |                      |                               | <input type="checkbox"/>                          |
| <input type="checkbox"/> Percepción de pensión por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez o de pensión de clases pasivas por jubilación o retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad (equivale a discapacidad igual al 33 %) |                      |                               |                                                   |
| <input type="checkbox"/> Fallecimiento de la persona progenitora del alumnado solicitante:                                                                                                                                                                         |                      |                               |                                                   |
| NOMBRE Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                 | FECHA DE NACIMIENTO  | LUGAR Y DÍA DEL FALLECIMIENTO |                                                   |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="checkbox"/>                          |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="checkbox"/>                          |
| <b>CONSENTIMIENTO PARA LA COMPROBACIÓN DE DATOS</b><br>La persona interesada autoriza la consulta a otras administraciones públicas de los siguientes datos. De no autorizar la consulta, deberá aportar el documento correspondiente.                             |                      |                               | <b>AUTORIZO LA CONSULTA</b>                       |
| Declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas o, en su defecto, del certificado tributario de imputaciones del ejercicio 2021                                                                                                                    |                      |                               | <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No |



## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsable del tratamiento                                               | Xunta de Galicia. Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional y Universidades. Secretaría General Técnica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Finalidades del tratamiento                                               | Los datos personales facilitados en el presente formulario serán tratados con la finalidad de gestionar la adjudicación de plazas de persona colaboradora becaria en los centros residenciales docentes, así como la actualización de la información y contenidos de la Carpeta ciudadana.                                                                                                                                                              |
| Legitimación para el tratamiento                                          | Cumplimiento de una misión realizada en interés público fundamentada en la Ley orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de educación, así como en la restante normativa recogida en el presente formulario y en la ficha del procedimiento en la Guía de procedimientos y servicios.                                                                                                                                                                              |
| 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

- Orden de 16 de mayo de 2023 por la que se convocan plazas de residencia para personas colaboradoras becarias en los centros residenciales docentes de A Coruña, Ourense y Vigo para el curso académico 2023/24 (código de procedimiento ED308A).

## FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

|                      |   |                      |    |                      |    |                      |
|----------------------|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|
| <input type="text"/> | , | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> |
|----------------------|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|

Centro Residencial Docente

 SEDE ELECTRÓNICA Este formulario só poderá presentarse nas  
<https://sede.xunta.gal> formas previstas na súa norma reguladora