



**SOLICITUD DE BONIFICACIONES PARA ESTUDIOS DE  
POSTGRADO PROPIOS  
CURSO 2021-2022**

**RELLENAR EN MAYÚSCULAS**

APELLIDOS:			
NOMBRE:		NIF:	
<u>DOMICILIO FAMILIAR</u> CALLE/AVDA.:			
Nº:	PISO:	LETRA:	
CÓDIGO POSTAL:		LOCALIDAD:	
PROVINCIA:		TELÉFONO:	
E_MAIL:			

**MARCAR CON UNA X LA QUE PROCEDA**

<b>TIPO DE BECA</b>
<input type="checkbox"/> ESTUDIANTES EXCELENTES
<input type="checkbox"/> MOVILIDAD GEOGRÁFICA

<b>TIPO DE BONIFICACIÓN</b>
<input type="checkbox"/> FAMILIAS NUMEROSAS
<input type="checkbox"/> ALUMNI
<input type="checkbox"/> COLECTIVOS
<input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD
<input type="checkbox"/> DESEMPLEO

**TIPO DE DESCUENTO**

| PRONTO PAGO

Programa elegido: | |

DATOS FAMILIARES (miembros de la familia que residen en el mismo domicilio)				
NIF	APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO	PROFESIÓN O ESTUDIOS
		Solicitante		

**MARCAR CON UNA X EL DOCUMENTO QUE ACOMPAÑE A LA SOLICITUD**

**DOCUMENTACIÓN GENÉRICA QUE ACOMPAÑA A LA PRESENTE SOLICITUD**

- | 1. Fotocopia del DNI del solicitante.
- | 2. Justificante de pago de la reserva de plaza.
- | 3. Expediente compulsado o bien original y fotocopia de las calificaciones obtenidas en sus estudios de Grado.

**DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA PARA LA BECA DE MOVILIDAD GEOGRÁFICA**

- | 4. Certificado de empadronamiento de la unidad familia, fechado en el periodo de la solicitud (el solicitante deberá haber estado empadronado un mínimo de 12 meses en el domicilio que se indique en el certificado).



**DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA PARA LA BONIFICACIÓN  
FAMILIAS NUMEROSAS**

5. Carné de familia numerosa (original y fotocopia para su compulsión).

**DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA PARA LA BONIFICACIÓN  
ALUMNI**

6. Libro de familia (original y fotocopia para su compulsión).

**DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA PARA LA BONIFICACIÓN  
COLECTIVOS**

7. Certificado acreditativo de colegiación vigente en el momento de la matriculación.

8. Libro de familia (original y fotocopia para su compulsión).

**DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA PARA LA BONIFICACIÓN  
DISCAPACIDAD**

9. Carné de discapacidad y certificado original acreditativo de la discapacidad vigente en el momento de la matriculación.

**DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA PARA LA BONIFICACIÓN  
DESEMPLEO**

10. Documento acreditativo en vigor, expedido por la administración competente, donde quede reflejada la situación de demandantes de empleo en el momento de la matrícula.

**El solicitante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

- Que acepta las bases de la presente convocatoria, según establece el Reglamento de solicitud y concesión de becas y bonificaciones de la Universidad.
- Que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad, autorizando a la Comisión a cotejar las declaraciones aportadas.
- Que queda enterado que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación de la ayuda, incurriendo en responsabilidad.

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

El responsable del tratamiento de sus datos es FUNDACIÓN CANARIA UNIVERSITARIA INTERNACIONAL DE CANARIAS Sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar su solicitud de bonificación, beca o ayuda. La legitimación para el uso de sus datos está basada en su consentimiento. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Los datos serán destruidos una vez comunique su baja y/o finalizados los períodos legales de conservación. Podrán llevarse a cabo transferencias internacionales de datos bajo el marco seguro de Privacy Shield.

En el caso de aportar datos personales de terceras personas, firmante declara que los datos de terceros son ciertos y que se ha informado y obtenido el consentimiento para el tratamiento de datos por parte de esta entidad eximiendo a FUNDACIÓN CANARIA UNIVERSITARIA INTERNACIONAL DE CANARIAS de cualquier responsabilidad por dicho incumplimiento.

Le solicitamos su consentimiento para las siguientes finalidades (marque con una x en la casilla correspondiente):

Sí  No consiento el envío, por parte de FUNDACIÓN CANARIA UNIVERSITARIA INTERNACIONAL DE CANARIAS, de comunicaciones promocionales, publicitarias, ofertas e información de productos o servicios a través de medios electrónicos que pue-dan resultarme de interés.

Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad dirigiéndose a FUNDACIÓN CANARIA UNIVERSITARIA INTERNACIONAL DE CANARIAS en la siguiente dirección: C/ Carvajal, 2, 35004 Las Palmas de G.C., Las Palmas, LAS PALMAS. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.

Puede consultar/solicitar información ampliada sobre protección de datos en [dpd@atlanticomedio.es](mailto:dpd@atlanticomedio.es)

Las Palmas de Gran Canaria, a |     | de |     | de 20 |     |

Fdo.