

9. PRESUPUESTO DE TRANSPORTE PARA ACUDIR AL CENTRO DE APOYO

Kms. desde el lugar de residencia a la localidad del Centro de Apoyo Pedagógico
 Medio de transporte Tarifa diaria individual: Importe mensual

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR a de de 201_

10. CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES Y OBSERVACIONES. (Deberán acompañarse de las oportunas certificaciones)

..... a de de 201_

FIRMA

DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN:

Documentación general:

- Impreso de solicitud, cumplimentado en los apartados correspondientes
- Fotocopia del DNI del padre, madre o tutor
- Fotocopia del Libro de Familia completo
- Fotocopia declaraciones Renta relativas al año 2015, o en caso de no tener que realizarla, justificante de los Ingresos percibidos en el año 2015
- Certificado de residencia familiar (empadronamiento)

Otros (enumérense)

Documentación para las Becas

- Certificado del importe mensual y el correspondiente al período de septiembre 2016 a junio 2017 inclusive de comedor y transporte (incluido en solicitud)

Documentación para las Ayudas según bases recogidas en el Anexo I de la convocatoria

- Informe del orientador, psicólogo o pedagogo (incluido en solicitud)
- Informe del centro sobre necesidad de recibir el apoyo fuera del centro escolar (incluido en solicitud)
- Presupuesto del centro de apoyo (incluido en solicitud)
- Presupuesto de transporte al centro educativo (incluido en solicitud)
- Presupuesto de transporte al centro o especialista de apoyo (incluido en solicitud)
- Informe del centro de apoyo

Solo para solicitudes de ayudas de Secundaria Postobligatoria no universitaria

- Informe favorable del CREENA al apoyo pedagógico
- Certificado de calificación de minusvalía con grado igual o superior al 33% correspondiente a discapacidad visual, auditiva o motora
- Certificado médico para los alumnos con trastornos graves psiquiátricos

Los datos de carácter identificativo facilitados en este impreso y demás documentación requerida para la concesión de Becas y Ayudas de Educación Especial se incluirán en un fichero automatizado bajo la responsabilidad del Servicio de Ordenación e Igualdad de Oportunidades del Departamento de Educación.

El Departamento de Educación podrá ceder los datos de carácter identificativo y de las cuantías y conceptos de concesión y denegación de Becas y Ayudas al Ministerio de Educación y al centro de enseñanza del solicitante.

La presentación de la solicitud de beca implicará la autorización al Departamento de Educación para obtener los datos necesarios para determinar el patrimonio y las rentas a efectos de beca a través del Departamento de Economía, Hacienda, Industria y Empleo.

CONVOCATORIA DE BECAS Y AYUDAS DE EDUCACIÓN ESPECIAL

BECA Transporte Comedor (Media Pensión) AYUDA Apoyo AYUDA POSTOBLIGATORIA NO UNIVERSITARIA Residencia Transporte

SOLICITUD A INICIATIVA DE: LA FAMILIA EL CENTRO EDUCATIVO

1. DATOS DEL ALUMNO/A

1º Apellido 2º Apellido Nombre.....
 Nacido/a en..... Fecha....., con domicilio familiar en la localidad
 Calle o plaza nº piso letra C. Postal Teléfono
 Nombre y apellidos del padre, madre o tutor/a
 N.I.F. Teléfono Móvil.....
 E-mail

2. DATOS FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS MIEMBROS COMPUTABLES DE LA FAMILIA QUE RESIDEN EN EL MISMO DOMICILIO	CLASE DE PARENTESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	PROFESIÓN O ESTUDIOS QUE REALIZA ACTUALMENTE	LOCALIDAD DE TRABAJO O ESTUDIOS	N.I.F.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

3. DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dña. declara no estar incurso/a en causa de prohibición de obtener la condición de beneficiario según lo dispuesto en el artículo 13 de la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre, de Subvenciones (BON 136 de 14 de noviembre) así como tener conocimiento de todos los apartados incluidos en el Anexo II de la presente convocatoria.

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A a de de 201_

4. DATOS ECONÓMICOS

Para trabajadores/as por cuenta ajena o pensionistas, empresarios/as, agricultores y profesionales liberales SIN OBLIGACIÓN DE DECLARAR por el Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas

D/Dña. DECLARA que la actividad a que se dedica es

y que los ingresos brutos obtenidos en el año 2015 ascienden a euros

..... a de de 201_

FIRMA

5. CENTRO ESCOLAR EN QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A Y RECURSOS DEL MISMO

D/Dña. Director/a del Centro.....

domiciliado en Calle N° Teléfono.....

CERTIFICA que el solicitante está matriculado en este Centro

(Ordinario o Educación Especial)

en el curso de la etapa en calidad de

(interno, externo o medio pensionista)

Recursos con los que cuenta el Centro:

Nº total de alumnos/as..... Nº total de alumnos/as con NEE atendidos por profesorado de PT*.....

Nº total de profesores/as..... Nº total de profesores/as de PT.....

Nº total de aulas..... Otros recursos.....

..... a de de 201_

SELLO FIRMA

6. BECAS DE EDUCACIÓN ESPECIAL

Presupuesto mensual y anual

D/Dña. Director/a del Centro.....

CERTIFICA que el alumno/a..... gasta mensual y en el período de septiembre 2016 a junio 2017 inclusive, las siguientes cantidades:

..... euros mensuales euros en período de septiembre 2016 a junio 2017 inclusive por Comedor

..... euros mensuales euros en período de septiembre 2016 a junio 2017 inclusive por Transporte

FIRMA

7. AYUDAS DE EDUCACIÓN ESPECIAL

DATOS DEL CENTRO QUE REALIZA EL APOYO

D/Dña como titular del Centro o Gabinete

..... domiciliado en Calle

Nº Teléfono..... y NIF CERTIFICA que el apoyo que se prestará al alumno/a

..... reúne las características siguientes:

Nº sesiones semanales....., euros/sesión Nº meses Coste mensual

Coste total

FIRMA

8. INFORMES TÉCNICOS DEL ORIENTADOR/A DEL CENTRO ESCOLAR

- Pedagogía
- Psicología
- Psicopedagogía

D/Dña. Licenciado/a en

Nº de Colegiado/a Orientador/a escolar del centro.....

CERTIFICO que con el alumno/a se han adoptado las siguientes medidas educativas:

Diagnóstico del alumno/a y N.E.E. que presenta en la actualidad incluyendo grado de discapacidad (a cumplimentar también para las ayudas de postobligatoria):.....

Adaptación Curricular Significativa	SI	NO	Elaborada con fecha:
Plan de Recuperación (PRE)	SI	NO	Elaborada con fecha:
Repetición de curso	SI	NO	

Matriculado en:

E. Infantil			E. Primaria						E. S. O.			
1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	1º	2º	3º	4º

Referente Curricular

Ámbito o área	Curso de referencia	Ámbito o área	Curso de referencia

Modalidad de Apoyo Educativo	AL	APOYO PT	PROFESORADO ORDINARIO
Individual	Fuera del aula		
	Dentro del aula		
Grupo pequeño	Fuera del aula		
	Dentro del aula		
Desdoble			
TOTAL SESIONES DE APOYO 50´			

Otras medidas adoptadas para atender a las necesidades del alumno/a han sido:

.....

Razones por las que no se le puede atender en el Centro (a cumplimentar también para las ayudas de postobligatoria):

.....

Lo que hace aconsejable que reciba un apoyo fuera del centro escolar con los objetivos y orientaciones siguientes (a cumplimentar también para las ayudas de postobligatoria):

.....

Coordinación establecida entre el centro escolar y el centro externo de apoyo:

..... a de de 201_

SELLO FIRMA