

DNI/NIE: _____

Nom, Cognoms: _____

Convocatòria Caràcter General: **Equitat:** **Curs: 20** ____ / **20** ____

AUTORITZACIÓ PER L'OBTENCIÓ DE DADES

Els sota-signants AUTORITZEN a l'Agència de Gestió d'Ajuts Universitaris i de Recerca i a les administracions educatives corresponents a obtenir, mitjançant les institucions de l'Administració, les dades necessàries per determinar la renda i el patrimoni familiar, així com també les altres dades necessàries per determinar la seva identificació, empadronament i lloc de residència.

Dades personals dels membres computables de la unitat familiar

	Classe de parentiu	Nom i Cognoms	DNI/NIE	Signatura
1	Sol·licitant			
2	Pare/Tutor			
3	Mare/Tutora			
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

IMPORTANT: s'ha de signar per tots els membres computables de la unitat familiar.

Recordeu que la unitat de tràmit podrà sol·licitar-vos la documentació que consideri necessària per completar o verificar l'exactitud de les dades declarades.

Recordeu també que, amb la signatura d'aquest document, quedeu assabentats que la inexactitud de les circumstàncies declarades en la sol·licitud de beca comportarà la denegació o la revocació de la beca o ajut, així com les conseqüències legals que poguessin derivar-se'n, incloses les de caràcter penal.

Amb aquest imprès hi haureu d'adjuntar una fotocòpia del DNI/NIE de tots els membres computables de la unitat familiar.