

IDENTIFICACION DEL EXPEDIENTE	REGISTRO DE PRESENTACION				
SERVICIO PROVINCIAL					
OFICINA DELEGADA					
CÓDIGO DEL EXPEDIENTE	REGISTRO DE ENTRADA EN MUFACE				

SOLICITUD DE BECA LEGADO CASADO DE LA FUENTE

CURSO 2022/2023

DPS-31004.1 (06/22)

4		DATO	S DE LA PERSONA	TITU	LAR SOLICITA	NTE		
1	Número de afiliación	Apellidos				Nombre		
	Domicilio: calle o plaza y nú		Códi	go postal	Localidad	dad		
	Provincia	País		NIF		Teléfono		
	Si desea recibir información sobi	re la tramitación de esta	solicitud, indíquenos por favor su	direcciór	n de correo electrónico:		@	
^		DATOS DE LA	A PERSONA BENEF	ICIA	RIA Y ESTUDIO	S QUE C	URSARÁ	
2	NIF Apellidos y nombre (Si fuese la propia persona titula			lar, indi	dique: "El/La mismo/a") Fecha de nacimiento			
	Universidad	Centro de er	señanz	za	Año académico 2022/2023	Curso		
	Localidad		Titulación de Inger	niería A	gronómica Superior o d	le Grado equiv	valente para la que se solic	ita la beca
			1					
3	Justificante de las c	alificaciones obte	DOCUMENTACIÓ 23 en Ingeniería Agronó enidas durante el curso 2 rsonas progenitoras ejer	mica \$	Superior o estudios 2022, bien en la cor	de Grado e	le junio, bien en la de s	septiembre
4	DATOS PARA E	L PAGO POR Sucursal D.C.	TRANSFERENCIA Número de cuenta/libreta		consultar o verificar de Intermediación o pudiendo manifestar indica en la cláusula DECLARO bajo mi	los datos de de Datos (art. r su oposición a de protección responsabilida	ocedimiento, MUFACE po identidad y residencia en . 28.2 Ley 39/2015, de 1 expresa y justificadamente n de datos que figura en es ad que todos los datos con con la documentación qu	la Plataforma de octubre), e, tal como se ste impreso.
5	DATOS DE NO Domicilio: Particul Calle, plaza y número Código postal Provincia		A rellenar voluntariamente) Otro domicilio				EL/DE LA SOLICITANTE, litado/a. (Art. 5 Ley 39/201:	

De acuerdo con el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se informa que los datos de carácter personal que se faciliten serán tratados por MUFACE con la finalidad de gestionar prestaciones sociales en el Régimen del Mutualismo Administrativo. Este tratamiento es necesario para el cumplimiento de la obligación legal establecida en los artículos 4 y 12 del texto refundido de la Ley sobre Seguridad Social de los Funcionarios Civiles del Estado (aprobado por Real Decreto Legislativo 4/2000, de 23 de junio). Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos ante el Director/a del Departamento de Prestaciones Sociales de MUFACE.

Más información: http://www.muface.es/protecciondedatos Delegado de Protección de Datos de la Mutualidad: DPDMuface@muface.es



IDENTIFICACION DEL EXPEDIENTE	REGISTRO DE PRESENTACION				
SERVICIO PROVINCIAL					
OFICINA DELEGADA					
CÓDIGO DEL EXPEDIENTE	REGISTRO DE ENTRADA EN MUFACE				

SOLICITUD DE BECA LEGADO CASADO DE LA FUENTE CURSO 2022/2023

1	DATOS DE LA PERSONA TITULAR SOLICITANTE									
	Número de afiliación Apellidos						Nombre			
	Domicilio: calle o plaza y número				Códi	o postal	Localidad			
	Provincia	País	País				Teléfono			
	Si desea recibir información s	obre la tramitación de es	ta solicitud, ii	ndíquenos por favor su o	dirección	de correo electrónico:		@		
	I									
2		DATOS DE I	A PER	SONA BENEF	ICIA	RIA Y ESTUDIO	OS QUE C	URSARA		
_	NIF Apellidos y nombre (Si fuese la propia persona titul				lar, indi	que: "El/La mismo/a")		Fecha de nacimiento		
	Universidad Centro de en				señanz	a		Año académico 2022/2023	Curso	
	Localidad Titulación de Ingeniería Agronómica Superior o de Grado equivalente para la que se solicita la beca									
3			DOC	CUMENTACIÓ	N Q	JE SE ADJUNT	A			
	☐ Justificante matrícula curso 2022/2023 en Ingeniería Agronómica Superior o estudios de Grado equivalentes									
	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐									
	☐ Justificante de que alguna de las personas progenitoras ejerce o ha ejercido la docencia en medios rurales									
	Justilicante de qu	ie algulia de las p	ersonas į	orogeriiloras ejer	06 0 11	a ejercido la docei	icia en med	os ruraies		
4	DATOS PARA EL PAGO POR TRANSFERENCIA					Para la resolución de este procedimiento, MUFACE podrá recabar,				
-	IBAN Entidad bancaria Sucursal D.C. Número de cuenta/libreta					consultar o verificar los datos de identidad y residencia en la Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Ley 39/2015, de 1 de octubre), pudiendo manifestar su oposición expresa y justificadamente, tal como se indica en la cláusula de protección de datos que figura en este impreso.				

5 DATOS DE NOTIFICACIÓN (A rellenar voluntariamente								
_	Domicilio:	Particular	Laboral	Otro domicilio				
	Calle, plaza y número							
	Código postal		Localidad					
	Provincia		País					

DPS-31004.2 (06/22)

DECLARO bajo mi responsabilidad que todos los datos consignados son ciertos y completos, de acuerdo con la documentación que aporto con esta solicitud.

LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE, o de su representante debidamente acreditado/a. (Art. 5 Ley 39/2015 del PACC de las AAPP).

De acuerdo con el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se informa que los datos de carácter personal que se faciliten serán tratados por MUFACE con la finalidad de gestionar prestaciones sociales en el Régimen del Mutualismo Administrativo. Este tratamiento es necesario para el cumplimiento de la obligación legal establecida en los artículos 4 y 12 del texto refundido de la Ley sobre Seguridad Social de los Funcionarios Civiles del Estado (aprobado por Real Decreto Legislativo 4/2000, de 23 de junio). Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos ante el Director/a del Departamento de Prestaciones Sociales de MUFACE.

Más información: http://www.muface.es/protecciondedatos Delegado de Protección de Datos de la Mutualidad: DPDMuface@muface.es

EJEMPLAR PARA EL SERVICIO PROVINCIAL DE MUFACE

REGISTRO DE PRESENTACION



SOLICITUD DE BECA LEGADO CASADO DE LA FUENTE

	CURSO 2022	2/2023								
1	DATOS DE LA PERSONA TITULAR SOLICITANTE									
	Número de afiliación Apellidos							Nombre		
	Domicilio: calle o plaza y n		C		go postal	Localidad				
	Provincia País						Teléfono	eléfono		
	Si desea recibir información so	bre la tramitación d	de esta solicitud, ind	líquenos por favor su dirección de correo electrónico:			@			
		D.1700.D				DIA V EGTUDIO	2 2115 21	upo 4 p é		
2						RIA Y ESTUDIO	S QUE C	URSARA		
	NIF	Apellidos y non	nbre <i>(Si fuese la</i> ,	propia persona tituli	ar, indi	que: "El/La mismo/a")		Fecha de nacimiento		
	Universidad			Centro de ens	señanz	ra		Año académico 2022/2023	Curso	
	Localidad		Titulación de Ingen	iería A	gronómica Superior o d	e Grado equiv	alente para la que se solicita	la beca		
3	DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA									
	☐ Justificante matrícula curso 2022/2023 en Ingeniería Agronómica Superior o estudios de Grado equivalentes									
	☐ Justificante de las calificaciones obtenidas durante el curso 2021/2022, bien en la convocatoria de junio, bien en la de septiembre									
	☑ Justificante de que alguna de las personas progenitoras ejerce o ha ejercido la docencia en medios rurales									
4	DATOS PARA EL PAGO POR TRANSFERENCIA					Para la resolución de este procedimiento, MUFACE podrá recab-				
_	IBAN Entidad bancaria Sucursal D.C. Número de cuenta/libreta					consultar o verificar los datos de identidad y residencia en la Plataform de Intermediación de Datos (art. 28.2 Ley 39/2015, de 1 de octubre pudiendo manifestar su oposición expresa y justificadamente, tal como s indica en la cláusula de protección de datos que figura en este impreso.				
								d que todos los datos consiç con la documentación que		
_	DATOS DE NOTIFICACIÓN A TRANSPORTA				esta solicitud. LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE, o de representante debidamente acreditado/a. (Art. 5 Ley 39/2015 del PA de las AAPP).					
5	DATOS DE NOTIFICACIÓN (A rellenar voluntariamente) Domicilio: Particular Laboral Otro domicilio									
	Domicilio: Particular Laboral Otro domicilio Calle, plaza y número									
	Código postal	Loc	calidad							
	Provincia	Paí	ís							

IDENTIFICACION DEL EXPEDIENTE

SERVICIO PROVINCIAL

OFICINA DELEGADA

CÓDIGO DEL EXPEDIENTE

De acuerdo con el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se informa que los datos de carácter personal que se faciliten serán tratados por MUFACE con la finalidad de gestionar prestaciones sociales en el Régimen del Mutualismo Administrativo. Este tratamiento es necesario para el cumplimiento de la obligación legal establecida en los artículos 4 y 12 del texto refundido de la Ley sobre Seguridad Social de los Funcionarios Civiles del Estado (aprobado por Real Decreto Legislativo 4/2000, de 23 de junio). Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos ante el Director/a del Departamento de Prestaciones Sociales de MUFACE.

Más información: http://www.muface.es/protecciondedatos Delegado de Protección de Datos de la Mutualidad: DPDMuface@muface.es



INSTRUCCIONES BECA LEGADO CASADO DE LA FUENTE

- *No escriba en los espacios sombreados con trama.
- *Rellene el documento con letras mayúsculas.

REQUISITOS (Véanse epígrafes 1 y 2 de la convocatoria)

Podrán beneficiarse de estas becas el **número de personas peticionarias indicado en la convocatoria que, habiendo presentado la solicitud en plazo, obtengan mejores calificaciones, una vez evaluados los datos** académicos y cumplan con los siguientes requisitos:

- a) Ser hijo/a o huérfano/a de personal docente, que tenga o hubiera tenido hasta su fallecimiento la condición de mutualista de MUFACE o de la Mutualidad Nacional de Enseñanza Primaria, y ejerza o haya ejercido de personal docente en medios rurales. A estos efectos se entenderá como medio rural las localidades con menos de 20.000 habitantes.
- b) Cursar estudios de Ingeniería Agronómica Superior o de Grado equivalentes, por enseñanza oficial, en las Escuelas Técnicas Superiores de Ingenieros Agrónomos.
- c) Ser menor de 20 años en la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes.

BAREMO (Véase epígrafe 5 de la convocatoria)

DOCUMENTACIÓN (Véase epígrafe 4 de la convocatoria)

La solicitud irá acompañada de los siguientes documentos:

- Justificación de estar matriculado/a en el curso 2022/2023 en los estudios de Ingeniería Agronómica Superior o de Grado equivalentes, en las Escuelas Técnicas Superiores de Ingenieros Agrónomos.
- Justificación de las calificaciones obtenidas durante el curso 2021/2022, de acuerdo con el epígrafe 5 de la convocatoria.
- Justificación de que alguna de las personas progenitoras ha ejercido la docencia en medios rurales.

PLAZO DE PRESENTACIÓN (Véase epígrafe 3 de la convocatoria)

El plazo de presentación de la solicitud y documentación será el comprendido entre el día siguiente a la publicación de esta Resolución en el Boletín Oficial del Estado y el 31 de octubre de 2022, inclusive.

DPS-31004 (06/2022)