



Importante: puede cumplimentar este formulario a mano, o bien utilizando la opción del Adobe Reader "Rellenar y firmar", que le aparecerá en la parte inferior izquierda de esa aplicación, con independencia de que luego lo firme o no este documento con su certificado electrónico, si dispone de él.

Consulte las instrucciones que aparecen al final de este documento, para cumplimentar correctamente los datos

A) DATOS PERSONALES DEL/DE LA ESTUDIANTE:

APELLIDOS Y NOMBRE

.....

Fecha Nacimiento: NIF/NIE: Sexo:

Estado Civil (V. instrucciones) (1)

¿Es extranjero/a?: SI ... NO Nacionalidad: País:

Sit. Laboral (V. instrucciones) (2)

¿Constituye una unidad familiar independiente? SI NO

(En caso afirmativo, debe justificar documentalmente la titularidad de su vivienda, mediante contrato de alquiler o título de propiedad. Asimismo, debe contar con ingresos económicos propios en el ejercicio anterior).

¿Convive con pareja, registrada o no?: SI NO

Correo Electrónico **(Dato obligatorio. Asegurese de cumplimentarlo correctamente):**

.....

Teléfono Móvil:

B) DOMICILIO FAMILIAR:

Tipo vía (V. instrucciones) (3) Nombre de la vía: Nº Piso

PROVINCIA LOCALIDAD: CÓDIGO POSTAL:

Si no es en España: Departamento/Cantón: PAÍS

C) CUENTA BANCARIA

Recuerde que el estudiante deberá ser titular o cotitular de esta cuenta y verificar que la cuenta permanece activa. Es importante que no la cancele hasta que no haya percibido el importe total de la beca, teniendo en cuenta que pueden producirse distintos pagos parciales en fechas diferentes.

IBAN: ES..... Entidad: Oficina: Dígitos control: Nº de cuenta:.....

D) DATOS ECONÓMICOS REFERIDOS AL EJERCICIO DE 2024 (V. instrucciones) (4)

¿Algún miembro de la unidad familiar fue autónomo o tuvo ingresos procedentes de alguna actividad económica (sociedades, comunidades de bienes, etc.)? SI NO

¿Algún miembro de la unidad familiar ha obtenido rentas en el extranjero?

SI NO

¿Algún miembro de la u. familiar debe presentar declaración del IRPF en 2024 en?

Navarra: SI..... NO.....

País Vasco: SI NO

E) DATOS DEL DOMICILIO DURANTE EL CURSO (V. instrucciones) (5)

¿Prevé residir fuera del domicilio familiar durante el curso académico 2025/26? SI NO



F) FAMILIARES QUE CONVIVEN EN EL MISMO DOMICILIO A 31/12/2024:

Lea detalladamente las instrucciones antes de cumplimentar este apartado, especialmente los datos con paréntesis.

	NIF/NIE	Nombre y apellidos	Parentesco (6)	Fecha de nacimiento	Discapacidad (7)	Extranjero (8)	E. Civil (9)	Custodia o Guarda legal (10)	Custodia compartida (11)	Situación laboral (12)	Profesión o Estudios	Localidad de trabajo o estudios
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												

CASOS DE AGOGIMIENTO O TUTELA INSTITUCIONAL

CIF de la Institución	Denominación de la Institución

MUY IMPORTANTE: TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA DEBEN FIRMAR LA SIGUIENTE AUTORIZACIÓN (En caso de menores de edad deberá firmar su padre/madre/tutor):

Los/as abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad y autorizan a las Administraciones Educativas para obtener, a través de las Administraciones correspondientes, los datos necesarios para determinar su identificación, circunstancias personales, de residencia, académicas y familiares así como de la renta, el patrimonio y datos catastrales necesarios para la resolución de la beca.

Firmas:

Padre/tutor del estudiante Madre/tutora del estudiante Estudiante Otros miembros:



G) SITUACIONES DECLARADAS POR EL/LA SOLICITANTE:

Profesión del/de la sustentador/a de la familia (V. instrucciones (13)

Indique si se dan alguna o algunas de las siguientes circunstancias a 31 de diciembre de 2024. Para que sean tenidas en cuenta deberá justificarlas documentalmente:

Condición de familia numerosa: NO ... SI General: ... Especial: ... Com. Autónoma:.....

Discapacidad del/de la estudiante: NO SI

En caso afirmativo, indique el grado: Entre 25 y 32 % ... Entre 33 y 64%Mayor o igual al 65%....

Comunidad Autónoma que la reconoció:

Nº de hermanos/as o, en su caso, hijos/as del/de la estudiante con discapacidad (incluido/a el/la estudiante si también tiene discapacidad): Con grado entre 25 y 32 % Entre 33 y 64%Mayor o igual al 65%....

Nº de hermanos/as, incluido el solicitante, menores de 25 años, que realizaron en el curso anterior estudios universitarios del sistema educativo español y, además, residieron fuera del domicilio familiar:

Orfandad absoluta: NO..... SI.....

Familia monoparental (Ver instrucc.) (14) : NO ... SI... En caso afirmativo, conteste las siguientes preguntas:

¿Conviven en la unidad familiar hijos mayores de 25 años sin discapacidad? NO SI

¿Percibe el/la sustentador/a pensión compensatoria o alimenticia a favor de los hijos? NO SI.....

¿La estudiante es mujer, víctima de violencia de género (Ver instrucciones) (15) NO SI

¿El/la estudiante, menor de 25 años, es hijo/a de mujer víctima de violencia de género? (15) SI..... NO

¿El/la estudiante es víctima de violencia sexual? SI..... NO

H) DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO PARA EL QUE SOLICITA LA BECA. 2024/25
Muy importante:

Debe responder necesariamente algunas cuestiones muy básicas sobre su situación académica, para que podamos asignarle una unidad de becas tramitadora. Por tanto:

- Si no sabe aún si realizará pruebas de acceso a la universidad ni los estudios que cursará en 2025/26, marque aquellas opciones que prevea o considere más probables.
- Cuando se le notifique si reúne o no los requisitos económicos, se dará un plazo para que se puedan modificar los datos académicos que no sean correctos.

ESTUDIOS QUE PREVÉ CURSAR EN 2025/26 (MARQUE con "X" LO QUE PROCEDA Y A CONTINUACIÓN CUMPLIMENTE LA INFORMACIÓN EN EL APARTADO H1) CORRESPONDIENTE A LA OPCIÓN ELEGIDA:

- ESTUDIOS UNIVERSITARIOS ____
- ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS ____

H1) ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS QUE PREVÉ CURSAR EN 2025/26

Provincia donde radica el centro en el que prevé estudiar:

Centro docente:

Domicilio del Centro:

Localidad del Centro:



Estudios que prevé realizar: Curso que prevé realizar:
Familia o especialidad:
Prevé cursar estudios superiores: NO SI Estudios superiores: Máster: Otros:
¿Son estudios presenciales? SINO
¿Son estudios de oferta específica a personas adultas o Bachillerato nocturno?: SI NO
¿Es matrícula parcial? SI NO
Si son enseñanzas artísticas profesionales (salvo grado medio de danza), indique el número de horas lectivas semanales: Distancia en Kms. entre el centro y el domicilio familiar (sólo ida):

H2) ESTUDIOS UNIVERSITARIOS QUE PREVÉ CURSAR EN 2025/26

SE VA A EXAMINAR DE PRUEBAS DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD en 2025: SI..... NO
En su caso, indique la Universidad en la que se va a examinar de estas pruebas

Universidad donde prevé matricularse:

.....
Centro (Facultad, Escuela, etc.):
Domicilio del Centro:
Localidad y provincia del Centro:
Estudios que prevé realizar: Curso que prevé realizar:
Si es Máster, indique los estudios previos que dan acceso al mismo:
¿Es una doble titulación? SI NO
¿Son estudios presenciales? SINO
¿Son estudios a extinguir sin docencia presencial? SI NO
¿Disfrutará de otra beca en 2025/26? NO SI..... En este caso, indique cual (Muface, Erasmus, etc.):
Distancia en Kms. entre el centro y el domicilio familiar (sólo ida):

I) DATOS ACADÉMICOS DEL ÚLTIMO CURSO REALIZADO

¿Posee o va a obtener en 2024/25 algún título académico? SI NO.....
Indique título:
Obtuvo beca en el curso anterior? SI NO

Indique el curso académico en el que realizó o está realizando los últimos estudios (ejm. 2024/25, 2023/24, etc.:

Los últimos estudios cursados fueron (marque con "x" lo que proceda)

NO UNIVERSITARIOS.....
UNIVERSITARIOS

Nombre del centro docente en el que estudia en 2024/25 o en el último año en que cursó estudios:

.....
Localidad del centro:
Domicilio del centro del centro:
Estudios que cursa en 2024/25 o en el último año en que cursó estudios:
En su caso, indique la causa por la que no se encuentra cursando estudios en 2024/25:

.....



OBSERVACIONES QUE QUIERE HACER CONSTAR:

El/la abajo firmante, solicita esta beca y asimismo **DECLARA**:

- Que acepta las bases de la convocatoria para la que solicita la beca.
- Que todos los datos incorporados a la presente solicitud, incluidos en su caso los anexos cumplimentados, son válidos.
- Que queda enterado/a de que la inexactitud de las circunstancias declaradas podrá dar lugar a la denegación o revocación de la beca o ayuda, sin perjuicio de las responsabilidades en que pudiera incurrir legalmente.
- Que tiene conocimiento de la incompatibilidad de estas becas con cualquier otro beneficio recibido, para la misma finalidad, de otras entidades o personas públicas o privadas, incluyendo los gastos educativos sufragados por familiares que no constituyan miembros de la unidad familiar, compuesta de acuerdo con esta convocatoria de becas (artículo 55). Asimismo, conoce que en caso de obtener otra ayuda incompatible debe comunicarlo a la unidad administrativa que tramita la solicitud de beca.
- Que manifiesta su consentimiento para recibir comunicaciones mediante correo electrónico, SMS certificados en el número de teléfono móvil que consta en esta solicitud o ser notificado por comparecencia en Sede Electrónica del Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes. Esto último significa que el solicitante deberá acceder regularmente a dicha Sede Electrónica para comprobar si ha recibido alguna notificación.
- Que el/la solicitante es titular o cotitular de la cuenta corriente o libreta que ha consignado para el pago de la beca y que la cuenta es de una entidad bancaria española, es decir, cuyo IBAN comienza por ES.
- Que autorizan a las Administraciones Educativas a hacer públicos los datos relativos a la subvención concedida, tanto en lo que se refiere al beneficiario como al importe recibido.
- Que autorizan a las administraciones educativas a obtener, a través de las administraciones correspondientes, los datos necesarios para su identificación y para determinar su rendimiento académico, así como los datos económicos, patrimoniales y catastrales.
- Que autoriza a la Administración competente a realizar los trámites necesarios para poder proceder al pago de la beca.

Autorizo a recibir en mi correo electrónico información de otras convocatorias de esta Subdirección General que puedan ser de mi interés: SI NO

En (lugar) _____ a (fecha) _____

FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE O DEL/DE LA PADRE/MADRE/TUTOR/A (en el caso de estudiantes menores de edad)

Nombre _____ DNI/NIE _____ Fdo.: _____

INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL/LA SOLICITANTE DE ESTA BECA:

Le informamos que sus datos serán tratados por la Dirección General de Planificación Gestión Educativa (S.G. de Becas, Ayuda al Estudio y Promoción Educativa) del Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes (C/ Torrelaguna 58 - 2ª planta - 28027 Madrid) e incorporados a la actividad de tratamiento Becas y Ayudas SG de Becas para la tramitación de solicitudes de becas y ayudas de estudios postobligatorios, así como su revocación, si procede.

La licitud del tratamiento de los datos está basada en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable, art. 6.1 c) del RGPD (UE) 2016/679, en la LOMLOE y normativa de desarrollo reguladora de las becas y ayudas.

Los datos personales objeto del tratamiento son los proporcionados por Vd. Asimismo, se obtienen datos a través de consultas a otras administraciones, previa autorización del interesado. Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y determinar las posibles responsabilidades y en su caso se comunicarán a otras unidades administrativas y universidades.

Puede ejercer los derechos de los artículos 15 al 22 del Reglamento, en la sede electrónica del Ministerio, presencialmente e en las oficinas de registro o por correo postal. Asimismo, puede presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, autoridad de control en materia de protección de datos personales (www.aepd.es/es).

Contacto del Delegado de Protección de Datos: dpd@educacion.gob.es

Puede revocar el consentimiento para el tratamiento de sus datos en la siguiente dirección de correo electrónico: email@paradarsedebaja



ANEXO I

DEBE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO OBLIGATORIAMENTE SI HA CONTESTADO AFIRMATIVAMENTE ALGUNA O ALGUNAS DE LAS PREGUNTAS DEL APARTADO D) SOBRE DATOS ECONÓMICOS EN EL EJERCICIO DE 2024

CUMPLIMENTE LAS TABLAS QUE CORRESPONDAN, SEGÚN LAS SITUACIONES DESCRITAS EN LOS APARTADOS A) B) C) y D) SIGUIENTES:

A) SI ALGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR, INCLUIDO/A EN SU CASO EL/LA ESTUDIANTE, HA SIDO AUTÓNOMO EN 2024 O HA TENIDO INGRESOS PROCEDENTES DE ALGUNA ACTIVIDAD ECONÓMICA (SOCIEDAD DE BIENES, ETC.)

MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE POSEE LA PARTICIPACIÓN	EMPRESA/ACTIVIDAD/SOCIEDAD...	CIF/NIF	PORCENTAJE EXACTO DE PARTICIPACIÓN	INGRESOS TOTALES ANUALES BRUTOS OBTENIDOS POR LA EMPRESA/ACTIVIDAD

B) SI ALGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR INCLUIDO/A EN SU CASO EL/LA ESTUDIANTE, HA OBTENIDO RENTAS EN EL EXTRANJERO

Consigne a continuación el miembro de la unidad familiar que las obtuvo y la cantidad en la moneda que corresponda, según el país en el que se han percibido. **Deberá justificarlo documentalmente con certificación de la administración tributaria correspondiente.**

MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE OBTUVO INGRESOS EN EL EXTRANJERO	NIF/NIE	PAÍS	MONEDA	INGRESOS TOTALES BRUTOS DURANTE 2024



C) SI ALGUNO DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (INCLUIDO/A EN SU CASO EL/LA ESTUDIANTE) HA OBTENIDO INGRESOS O INCREMENTOS PATRIMONIALES, O BIEN TIENE PROPIEDADES INMOBILIARIAS EN EN EL PAÍS VASCO:

Cumplimente la información que aparece en la siguiente tabla:

MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR. INDIQUE NOMBRE Y APELLIDOS	NIF/NIE	IMPORTE DE LOS INGRESOS OBTENIDOS EN COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO	IMPORTE DEL INCREMENTO PATRIMONIAL OBTENIDO EN COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO	PROPIEDADES INMOBILIARIAS SITUADAS EN COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO. INDIQUE SU VALOR CATASTRAL



ANEXO II

**DEBE CUMPLIMENTAR ESTE ANEXO ÚNICAMENTE SI VA A RESIDIR FUERA DEL
DOMICILIO FAMILIAR DURANTE EL CURSO**

Si aún no conoce estos datos, deberá aportarlos en la unidad de becas que tramite su solicitud en cuanto disponga de ellos.

DATOS DE LA VIVIENDA QUE HABITARÁ EN EL CURSO 2025/26

Tipo vía (*) Nº Piso C.P.: LOCALIDAD:
..... PROVINCIA:

¿Desea recibir correspondencia en este domicilio? SI NO.....

Tipo de vivienda (**):

Si ha contestado “otros” especifique cuál:

¿Es gratuito? SI NO.....

Importe mensual (en euros) abonado por el/la estudiante :.....

(*) (3) Elija entre los siguientes: Calle – Plaza – Paseo _ Avda. - Ronda – Carretera – Travesía –
Urbanización – Otros

(**) Elija alguno de los siguientes:

- Propiedad del/de la estudiante o de otro miembro de la unidad familiar
- Residencia o Colegio Mayor
- Propiedad de otros familiares
- Vivienda en alquiler
- Otro tipo de alojamiento
- Convento
- Acuartelamiento Miliatr
- Asistenta en régimen interno
- Institución de acogida

Para que sea propuesta la beca de cuantía fija ligada a la residencia, debe aportar documentación justificativa del coste del alojamiento.



INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DE SOLICITUD DE BECA/AYUDA:

Siga atentamente las siguientes normas:

- Utilice letra de imprenta, sin enmiendas ni tachaduras, siguiendo las instrucciones que en cada caso se indican y que se explicarán detalladamente en las páginas siguientes.
- Cuando existan opciones de respuesta (SI o NO), marque con X en los puntos suspensivos, lo que proceda. Cuando aparezcan paréntesis, consulte en el apartado correspondiente de estas instrucciones las distintas opciones que puede elegir para responder.
- Es **MUY IMPORTANTE** consignar las firmas que se solicitan, pero especialmente las requeridas en la página 2, para autorizar a las administraciones tributarias a facilitar nuestros datos económicos a las administraciones educativas. Asimismo, no olviden firmar la solicitud y la declaración a que hace referencia la convocatoria por parte del/de la estudiante que solicita la beca (si es mayor de edad) o por su PADRE/MADRE/TUTOR/A si es menor de edad.

RECUERDE:

- En su propio beneficio, debe poner el máximo interés en cumplimentar total y correctamente este impreso, ya que la omisión de datos o los errores pueden motivar el retraso en la tramitación de su solicitud.
- Se recuerda que la falsedad u omisión de los datos que se solicitan en el presente impreso podrá dar lugar a la pérdida de la beca y a las consiguientes acciones establecidas en las disposiciones vigentes.

APARTADO A): DATOS PERSONALES DEL/ DE LA ESTUDIANTE

- (1) Elija entre los siguientes: Soltero/a – Casado/a – viudo/a – separado/a – divorciado/a
- (2) Elija entre los siguientes: Acivo/a – Desempelado/a – Estudiante – Discapacitado/a – Jubilado/a – Amo/a de casa – Otros

APARTADO B) DOMICILIO FAMILIAR

- (3) Elija entre lo siguientes: Calle – Plaza – Paseo - Avda. - Ronda – Carretera – Travesía – Urbanización – Otros

APARTADO C) DATOS BANCARIOS

Debe cumplimentar los 24 dígitos de la cuenta corriente.



Es muy importante cumplimentar correctamente este apartado, pues en caso contrario se pueden generar retrasos considerables en la tramitación de la solicitud.

APARTADO D) DATOS ECONÓMICOS REFERIDOS AL EJERCICIO DE 2024

(4) En el caso de que haya contestado afirmativamente a alguna o algunas de las preguntas que contiene este apartado, debe cumplimentar el ANEXO I de este impreso, salvo el caso de declarantes en Navarra.

APARTADO E) DOMICILIO DURANTE EL CURSO.

(5) En el caso de que haya respondido que va a residir fuera del domicilio familiar durante el curso, debe cumplimentar en ANEXO II de este impreso.

APARTADO F): FAMILIARES QUE CONVIVEN EN EL MISMO DOMICILIO

Tenga en cuenta que únicamente se consideran MIEMBROS COMPUTABLES, los siguientes que convivan en el domicilio familiar a 31 de diciembre de 2024, además del/de la estudiante:

- Padre, madre o tutor/a o persona encargada de la guarda y protección del menor
- Hermanos/as solteros menores de 25 años
- Hermanos/as mayores de 25 años sólo si tienen discapacidad física, psíquica o sensorial. Si existen menores en acogida tendrán la misma consideración que los hermanos.
- Ascendientes de los padres que justifiquen su residencia en el mismo domicilio con el certificado municipal correspondiente
- Otras personas sin parentesco que convivan en el domicilio siempre que cuenten con ingresos propios y no puedan justificar que comparten la vivienda en régimen de alquiler.

En caso de divorcio, separación legal o de hecho, cuando no haya custodia compartida, no es miembro computable aquel excónyuge que no conviva con el/la estudiante. Sin embargo, sí será miembro computable el nuevo cónyuge o pareja a quien esté unido por análoga relación, así como sus rentas.

En casos de separación legal o de hecho con custodia compartida, son miembros computables los padres del/de la estudiante y los/as hijos/as comunes.

Si constituye una unidad familiar independiente de sus padres, únicamente serán miembros computables el/la estudiante y, en su caso, su cónyuge o pareja y sus hijos/as

(6) Elija alguno de los siguientes parentescos:

- Pareja, registrada o no, del/de la estudiante (solo en el caso de estudiantes independientes)
- Cónyuge del/de la estudiante (solo en el caso de estudiantes independientes)
- Hijo del/de la estudiante (solo en el caso de estudiantes independientes)
- Padre, madre, tutor/a, hermano/a, abuelo/a del/de la estudiante
- Cónyuge de padre/madre
- Pareja, registrada o no, de padre, madre, tutor/a



- Otros sin parentesco
- (7) El dato sobre discapacidad, debe cumplimentarse sólo para el/la estudiante y/o sus hermanos/as (no para padre/madre/tutor). O bien para hijos del estudiante, si es independiente.
- (8) Indique SI o NO
- (9) Elija alguno de los siguientes: Soltero/a – Casado/a – viudo/a – separado/a – divorciado/a
Sólo en el caso de que el padre/tutor o madre/tutora del estudiante sea separado/a o divorciado/a, deberá cumplimentar las dos columnas siguientes sobre custodia del estudiante.
- (10) Indique SI o NO
- (11) Indique SI o NO
Recuerde que en casos de custodia compartida en la unidad familiar hay que incluir únicamente a ambos padres del estudiante, que tienen la custodia, los hijos comunes de ambos y, en su caso, ascendientes del padre o de la madre que convivan.
- (12) Elija alguna de las siguientes: Activo/a – Desempleado/a – Estudiante – Con discapacidad – Jubilado/a – Amo/a de casa – Otros

APARTADO G): SITUACIONES DECLARADAS POR EL SOLICITANTE

- (13) Elija alguna de las siguientes:
 - Altos cargos y cuerpos especiales de la Admón. Pública
 - Amo/a de casa
 - Contra maestres y capataces
 - Directores Generales de grandes empresas y alto personal directivo
 - Empresarios agrarios o similares con asalariados
 - Empresarios agrarios o similares sin asalariados y miembros de cooperativas
 - Empresarios con menos de 10 asalariados
 - Empresarios sin asalariados y miembros cooperativas
 - En situación de desempleo
 - En situación de privación de libertad
 - Fuerzas Armadas. Escala Básica
 - Fuerzas Armadas. Escala Media
 - Fuerza Armadas. Escala superior
 - Funcionarios con titulaciones superiores y medias
 - Jefes de departamaentos administrativos comerciales
 - No consta
 - No trabaja
 - Obreros cualificados y especializados
 - Obreros sin especialización
 - Directores generales de grandes empresas y alto personal directivo
 - Pensionistas
 - Profesiones liberales (Dentista, notario, comisionista, etc.)
 - Profesionales y alto personal técnico (Arquitecto, Economista, Ingeniero, Médico, etc.)
 - Profesionales y técnicos medios (Peritos, maestros, enfermeras)
 - Resto de personal administrativo y comercial
 - Resto de personal de la administración
 - Resto de trabajadores agrarios o similares
 - Resto de trabajadores de servicios (transportes, hostelería)
 - Trabajadores esporádicos propios de estudiantes



- Trabajadores independientes (Electricista, artesano, modista, fontanero, etc.)

(14) Se considera FAMILIA MONOPARENTAL a efectos de esta convocatoria la compuesta por un solo adulto que sea el único sustentador de la familia, que conviva con uno o mas hijos menores de 25 años (o mayores con discapacidad) o con uno o más menores en régimen de acogimiento familiar permanente o de guarda con fines de adopción a su cargo.

(15) Debe acreditar tal condición por cualquiera de las fórmulas recogidas en el artículo 23 de la L.O. 1/2004

IMPORTANTE:

- **DONDE DEBE PRESENTAR ESTE IMPRESO DE SOLICITUD**
 - En el caso de que prevea cursar estudios universitarios en 2025/26
 - Si cree que va a realizar PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD, presentará la solicitud de beca, dirigida a la unidad de becas de la Universidad en que se examine.
 - Si no va a realizar prueba de acceso a la universidad, presentará la solicitud, dirigida a la unidad de becas de la Universidad en la que prevea matricularse.
 - En el caso de que prevea cursar estudios no universitarios en 2025/26 presentará la solicitud, dirigida a la unidad de becas de la provincia de la que dependa el centro educativo en el que prevea cursar sus estudios.

En la siguiente página web encontrará las direcciones de todas las unidades de becas.

www.becaseducacion.gob.es/contacto.html

- **PARA CONSERVAR UN RESGUARDO O JUSTIFICANTE DE SU SOLICITUD, FOTOCOPIE TODAS LAS PÁGINAS QUE PRESENTE Y SOLICITE QUE SE LA SELLEN O VALIDEN EN EL REGISTRO EN QUE LA ENTREGUE (UNIDAD DE BECAS, CORREOS U OTROS REGISTROS) CON INDICACIÓN DE LA FECHA EN QUE LA HA PRESENTADO.**

SIN ESTA COPIA SELLADA NO TENDRÁ UN COMPROBANTE VÁLIDO DE HABER SOLICITADO LA BECA.

- **SI CUMPLIMENTA ESTA SOLICITUD EN PAPEL Y QUIERE OBTENER INFORMACIÓN SOBRE SU ESTADO DE TRAMITACIÓN, DEBE DARSE DE ALTA EN LA SEDE ELECTRÓNICA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTES, EN LA DIRECCIÓN:**

<https://sede.educacion.gob.es/portada.html>

POSTERIORMENTE, PODRÁ CONSULTAR EL ESTADO DE SU SOLICITUD ENTRANDO EN “MIS EXPEDIENTES”, SI NO HA RECIBIDO NINGÚN CORREO, O POR “MIS NOTIFICACIONES”, SI LO HA RECIBIDO.