



**SOLICITUDE DE BOLSA
LEGADO CASADO DE LA FUENTE
CURSO 2020/2021**

IDENTIFICACIÓN DO EXPEDIENTE		REXISTRO DE PRESENTACIÓN	
SERVIZO PROVINCIAL			
OFICINA DELEGADA			
CÓDIGO DO EXPEDIENTE		REXISTRO DE ENTRADA EN MUFACE	

1	DATOS DO TITULAR SOLICITANTE				
	Número de afiliación		Apellidos		Nome
	Domicilio: rúa ou praza e número		Código postal	Localidade	
	Provincia	País	NIF	Teléfono	
	Se desexa recibir información sobre a tramitación desta solicitude, se fai o favor, indíquenos a súa dirección de correo electrónico: _____@_____				

2	DATOS DO BENEFICIARIO E ESTUDOS QUE CURSARÁ				
	NIF	Apellidos e nome (De ser o/a propio/a titular, indique: "O/a mesmo/a")		Data de nacemento	
	Universidade		Centro de ensinanza	Ano académico 2020/2021	Curso
	Localidade		Titulación de Enxeñaría Agronómica Superior ou de Grao equivalente		
	Cando se trate de continuar estudos indique a cualificación pola que opta: <input type="checkbox"/> Expresión numérica <input type="checkbox"/> Expresión literal				

3	DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA			
	<input checked="" type="checkbox"/> Xustificante de matrícula curso 2020/2021 en Enxeñaría Agronómica Superior ou estudos de Grado equivalentes			
	<input checked="" type="checkbox"/> Xustificante das cualificacións obtidas durante o curso 2019/2020, ben na convocatoria de xuño ou ben na de setembro			
	<input checked="" type="checkbox"/> Xustificante de que o/a proxenitor/a exercen ou exerceron de mestres en medios rurais			

4	DATOS PARA O PAGAMENTO POR TRANSFERENCIA				
	IBAN	Entidade bancaria	Sucursal	D.C.	Número de conta/cartilla

DECLARO baixo a miña responsabilidade que todos os datos consignados son certos e completos, de acordo coa documentación que achego con esta solicitude.

Autorizo a MUFACE a recabar electrónicamente os datos de identidade e residencia a través da Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Lei 39/2015 de 1 de outubro), sen prexuízo de poder revogar a miña autorización en calquera momento mediante escrito dirixido a MUFACE

LUGAR, DATA E SINATURA DO SOLICITANTE, ou do seu representante debidamente acreditado. (Art. 5 Lei 39/2015 da PAC das AAPP)

5	DATOS PARA O NOTIFICACIÓN (Para cubrir voluntariamente)			
	Domicilio: <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Outro domicilio <input type="checkbox"/>			
	Rúa, praza e número			
	Código postal		Localidade	
Provincia		País		

DPS-31004.1 (06/2020)

De acordo co artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais) e a Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e Garantía dos Dereitos Dixitais, infórmase que os datos de carácter persoal que se faciliten serán tratados por MUFACE coa finalidade de xestionar prestacións sociais no Réxime do Mutualismo Administrativo. Este tratamento é necesario para o cumprimento da obriga legal establecida nos artigos 4 e 12 do texto refundido da Lei sobre Seguridade Social dos Funcionarios Cívís do Estado (aprobado por Real Decreto Lexislativo 4/2000, do 23 de xuño). Pode exercer os seus dereitos en materia de protección de datos ante o Director/a de o Departamento de Prestacións Sociais de MUFACE.

Máis información: <http://www.muface.es/protección de datos> Delegado de Protección de Datos da Mutualidade: DPDmuface@muface.es.



**SOLICITUDE DE BOLSA
LEGADO CASADO DE LA FUENTE
CURSO 2020/2021**

IDENTIFICACIÓN DO EXPEDIENTE	REGISTRO DE PRESENTACIÓN
SERVIZO PROVINCIAL	
OFICINA DELEGADA	
CÓDIGO DO EXPEDIENTE	REGISTRO DE ENTRADA EN MUFACE

1	DATOS DO TITULAR SOLICITANTE			
	Número de afiliación	Apellidos		Nome
	Domicilio: rúa ou praza e número		Código postal	Localidade
	Provincia	País	NIF	Teléfono
	Se desexa recibir información sobre a tramitación desta solicitude, se fai o favor, indíquenos a súa dirección de correo electrónico: _____@_____			

2	DATOS DO BENEFICIARIO E ESTUDOS QUE CURSARÁ				
	NIF	Apellidos e nome (De ser o/a propio/a titular, indique: "O/a mesmo/a")		Data de nacemento	
	Universidade		Centro de ensinanza	Ano académico 2020/2021	Curso
	Localidade		Titulación de Enxeñaría Agronómica Superior ou de Grao equivalente		
	Cando se trate de continuar estudos indique a cualificación pola que opta: <input type="checkbox"/> Expresión numérica <input type="checkbox"/> Expresión literal				

3	DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA			
	<input checked="" type="checkbox"/> Xustificante de matrícula curso 2020/2021 en Enxeñaría Agronómica Superior ou estudos de Grado equivalentes			
	<input checked="" type="checkbox"/> Xustificante das cualificacións obtidas durante o curso 2019/2020, ben na convocatoria de xuño ou ben na de setembro			
	<input checked="" type="checkbox"/> Xustificante de que o/a proxenitor/a exercen ou exerceron de mestres en medios rurais			

4	DATOS PARA O PAGAMENTO POR TRANSFERENCIA				
	IBAN	Entidade bancaria	Sucursal	D.C.	Número de conta/cartilla

DECLARO baixo a miña responsabilidade que todos os datos consignados son certos e completos, de acordo coa documentación que achego con esta solicitude.

Autorizo a MUFACE a recabar electrónicamente os datos de identidade e residencia a través da Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Lei 39/2015 de 1 de outubro), sen prexuízo de poder revogar a miña autorización en calquera momento mediante escrito dirixido a MUFACE

LUGAR, DATA E SINATURA DO SOLICITANTE, ou do seu representante debidamente acreditado. (Art. 5 Lei 39/2015 da PAC das AAPP)

5	DATOS PARA O NOTIFICACIÓN (Para cubrir voluntariamente)			
	Domicilio:	Particular <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Outro domicilio <input type="checkbox"/>		
	Rúa, praza e número			
	Código postal	Localidade		
Provincia		País		

DPS-31004.2 (06/2020)

De acordo co artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais) e a Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e Garantía dos Dereitos Dixitais, infórmase que os datos de carácter persoal que se faciliten serán tratados por MUFACE coa finalidade de xestionar prestacións sociais no Réxime do Mutualismo Administrativo. Este tratamento é necesario para o cumprimento da obriga legal establecida nos artigos 4 e 12 do texto refundido da Lei sobre Seguridade Social dos Funcionarios Cívís do Estado (aprobado por Real Decreto Lexislativo 4/2000, do 23 de xuño). Pode exercer os seus dereitos en materia de protección de datos ante o Director/a de o Departamento de Prestacións Sociais de MUFACE.

Máis información: <http://www.muface.es/protección de datos> Delegado de Protección de Datos da Mutualidade: DPDmuface@muface.es.



**SOLICITUDE DE BOLSA
LEGADO CASADO DE LA FUENTE
CURSO 2020/2021**

IDENTIFICACIÓN DO EXPEDIENTE	REGISTRO DE PRESENTACIÓN
SERVIZO PROVINCIAL	
OFICINA DELEGADA	
CÓDIGO DO EXPEDIENTE	REGISTRO DE ENTRADA EN MUFACE

1	DATOS DO TITULAR SOLICITANTE			
	Número de afiliación	Apellidos		Nome
	Domicilio: rúa ou praza e número		Código postal	Localidade
	Provincia	País	NIF	Teléfono
	Se desexa recibir información sobre a tramitación desta solicitude, se fai o favor, indíquenos a súa dirección de correo electrónico: _____@_____			

2	DATOS DO BENEFICIARIO E ESTUDOS QUE CURSARÁ				
	NIF	Apellidos e nome (De ser o/a propio/a titular, indique: "O/a mesmo/a")		Data de nacemento	
	Universidade		Centro de ensinanza	Ano académico 2020/2021	Curso
	Localidade		Titulación de Enxeñaría Agronómica Superior ou de Grao equivalente		
	Cando se trate de continuar estudos indique a cualificación pola que opta: <input type="checkbox"/> Expresión numérica <input type="checkbox"/> Expresión literal				

3	DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA			
	<input checked="" type="checkbox"/> Xustificante de matrícula curso 2020/2021 en Enxeñaría Agronómica Superior ou estudos de Grado equivalentes			
	<input checked="" type="checkbox"/> Xustificante das cualificacións obtidas durante o curso 2019/2020, ben na convocatoria de xuño ou ben na de setembro			
	<input checked="" type="checkbox"/> Xustificante de que o/a proxenitor/a exercen ou exerceron de mestres en medios rurais			

4	DATOS PARA O PAGAMENTO POR TRANSFERENCIA				
	IBAN	Entidade bancaria	Sucursal	D.C.	Número de conta/cartilla

DECLARO baixo a miña responsabilidade que todos os datos consignados son certos e completos, de acordo coa documentación que achego con esta solicitude.

Autorizo a MUFACE a recabar electrónicamente os datos de identidade e residencia a través da Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Lei 39/2015 de 1 de outubro), sen prexuízo de poder revogar a miña autorización en calquera momento mediante escrito dirixido a MUFACE

LUGAR, DATA E SINATURA DO SOLICITANTE, ou do seu representante debidamente acreditado. (Art. 5 Lei 39/2015 da PAC das AAPP)

5	DATOS PARA O NOTIFICACIÓN (Para cubrir voluntariamente)			
	Domicilio: <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Outro domicilio <input type="checkbox"/>			
	Rúa, praza e número			
	Código postal		Localidade	
Provincia		País		

DPS-31004.3 (06/2020)

De acordo co artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais) e a Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e Garantía dos Dereitos Dixitais, infórmase que os datos de carácter persoal que se faciliten serán tratados por MUFACE coa finalidade de xestionar prestacións sociais no Réxime do Mutualismo Administrativo. Este tratamento é necesario para o cumprimento da obriga legal establecida nos artigos 4 e 12 do texto refundido da Lei sobre Seguridade Social dos Funcionarios Cívís do Estado (aprobado por Real Decreto Lexislativo 4/2000, do 23 de xuño). Pode exercer os seus dereitos en materia de protección de datos ante o Director/a de o Departamento de Prestacións Sociais de MUFACE.

Máis información: <http://www.muface.es/protección de datos> Delegado de Protección de Datos da Mutualidade: DPDmuface@muface.es.



INSTRUCCIONES BOLSA LEGADO CASADO DE LA FUENTE

- *Non escriba nos espazos sombreados con trama.
- *Cubra o documento con caracteres en maiúsculas.

REQUISITOS (Véxanse epígrafes 1 e 2, Apartado III, da convocatoria)

Beneficiárase destas bolsas o **número de peticionarios indicado na convocatoria que, presentada a solicitude en prazo, obteñan mellores cualificacións, unha vez evaluados os datos académicos e que cumpran os seguintes requisitos:**

- a) Ser fillo ou orfo de mestre, que teña ou tivese tido ata o seu falecemento a condición de mutualista de MUFACE ou da Mutualidade Nacional de Ensinanza Primaria, e exerza ou exercera de mestre en medios rurais. Para estes efectos entenderase como medio rural as localidades con menos de 20.000 habitantes.
- b) Cursar estudos de Enxeñaría Agronómica Superior ou de Grao equivalentes, por ensino oficial, nas Escolas Técnicas Superiores de Enxeñeiros Agrónomos.
- c) Ser menor de 20 anos na data de finalización do prazo de presentación de solicitudes.

BAREMO (Véxase epígrafe 5, Apartado III, da convocatoria)

DOCUMENTACIÓN (Véxase epígrafe 4, Apartado III, da convocatoria)

A solicitude acompañarase dos seguintes documentos:

- Xustificación de estar matriculado no curso 2020/2021 en estudos de Enxeñaría Agronómica Superior ou de Grao equivalentes, en Escolas Técnicas Superiores de Enxeñeiros Agrónomos.
- Xustificación das cualificacións obtidas durante o curso 2019/2020, de acordo co epígrafe 5 do apartado III da convocatoria.
- Xustificación de que o/os proxenitor/es exerceron de mestres en medios rurais.

PRAZO DE PRESENTACIÓN (Véxase epígrafe 3, Apartado III, da convocatoria)

O prazo de presentación da solicitude e documentación será o comprendido entre o día seguinte á publicación desta resolución no Boletín Oficial do Estado e o 31 de outubro de 2020, inclusive.