

IDENTIFICACIÓ DE L' EXPEDIENT	REGISTRE DE PRESENTACIÓ
SERVEI PROVINCIAL	
OFICINA DELEGADA	
CODI DE L' EXPEDIENT	REGISTRE D' ENTRADA A MUFACE

SOL·LICITUD DE BECA LLEGAT CASADO DE LA FUENTE
CURS 2024/2025

1	DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT				
	Número d'afiliació		Cognoms		Nom
	Domicili: carrer o plaça i número		Codi postal	Localitat	
	Província	País	NIF	Telèfon	
	Si desitgeu rebre informació sobre la tramitació d'aquesta sol·licitud, indiqueu-nos si us plau la vostra direcció de correu electrònic: _____@_____				

2	DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA I ESTUDIS QUE CURSARÀ				
	NIF	Cognoms i nom (Si coincideix amb el/la titular, indiqueu: "E/La mateix/a")		Data de naixement	
	Universitat		Centre d'ensenyament	Any acadèmic	Curs
	Localitat		Titulació d'Enginyeria Agronòmica Superior o de Grau equivalent per a la qual se sol·licita la beca		
	Quan es tracti de continuar estudis indiqueu la qualificació per la qual opteu: <input type="checkbox"/> Expressió numérica <input type="checkbox"/> Expressió literal				

3	DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA			
	<input checked="" type="checkbox"/> Justificant matrícula curs 2024/2025 en Enginyeria Agronòmica Superior o estudis de Grau equivalents			
	<input checked="" type="checkbox"/> Justificant de les qualificacions obtingudes durant el curs 2023/2024, bé a la convocatòria de juny, bé en la de setembre			
	<input checked="" type="checkbox"/> Justificant de que alguna de les persones progenitores exerceix o ha exercit la docència en mitjans rurals			

4	DADES PER AL PAGAMENT PER TRANSFERENCIA				
	IBAN	Entitat bancària	Sucursal	D.C.	Número de compte/llibreta

Per completar la gestió sol·licitada, MUFACE podreu accedir al Servei de Verificació de Dades d'Identitat i Residència (SVDIR). Si voleu manifestar la vostra oposició a aquest accés, heu de justificar-la documentalment.

DECLARO sota la meua responsabilitat que totes les dades consignades són certes i completes, d'acord amb la documentació que aporto amb aquesta sol·licitud.

LLOC, DATA I SIGNATURA DEL/DE LA SOL·LICITANT, o representant degudament acreditat/acreditada (art. 5 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del PAC de les AAPP)

5	DADES DE NOTIFICACIÓ (Per emplenar voluntàriament)			
	Domicili: <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Altre domicili <input type="checkbox"/>			
	Carrer, plaça i número			
	Codi postal		Localitat	
	Província		País	

DPS-31004.1 (04/24)

EXEMPLAR PER ENVIAR ALS SERVEIS CENTRALS DE MUFACE

D'acord amb l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 (Reglament General de Protecció de Dades Personals) i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, us informem que les dades de caràcter personal que ens faciliteu seran tractades per MUFACE amb la finalitat de gestionar prestacions socials en el Règim del Mutualisme Administratiu. Aquest tractament és necessari per al compliment de l'obligació legal establerta en els articles 4 i 12 del text refós de la Llei sobre Seguretat Social dels Funcionaris Civils de l'Estat (aprovat per Reial Decret Legislatiu 4/2000, de 23 de juny). Podeu exercir els vostres drets en matèria de protecció de dades davant el/la Director/a del Departament de Prestacions Socials de MUFACE.

Més informació: <http://www.muface.es/proteccion-de-datos> y Delegat/da de Protecció de Dades de la Mutualitat

IDENTIFICACIÓ DE L' EXPEDIENT	REGISTRE DE PRESENTACIÓ
SERVEI PROVINCIAL	
OFICINA DELEGADA	
CODI DE L' EXPEDIENT	REGISTRE D' ENTRADA A MUFACE

SOL·LICITUD DE BECA LLEGAT CASADO DE LA FUENTE
CURS 2024/2025

1	DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT				
	Número d'afiliació		Cognoms		Nom
	Domicili: carrer o plaça i número		Codi postal	Localitat	
	Província	País	NIF	Telèfon	
	Si desitgeu rebre informació sobre la tramitació d'aquesta sol·licitud, indiqueu-nos si us plau la vostra direcció de correu electrònic: _____@_____				

2	DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA I ESTUDIS QUE CURSARÀ				
	NIF	Cognoms i nom (Si coincideix amb el/la titular, indiqueu: "El/La mateix/a")		Data de naixement	
	Universitat		Centre d'ensenyament	Any acadèmic	Curs
	Localitat		Titulació d'Enginyeria Agronòmica Superior o de Grau equivalent per a la qual se sol·licita la beca		
	Quan es tracti de continuar estudis indiqueu la qualificació per la qual opteu: <input type="checkbox"/> Expressió numérica <input type="checkbox"/> Expressió literal				

3	DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA			
	<input checked="" type="checkbox"/> Justificant matrícula curs 2024/2025 en Enginyeria Agronòmica Superior o estudis de Grau equivalents			
	<input checked="" type="checkbox"/> Justificant de les qualificacions obtingudes durant el curs 2023/2024, bé a la convocatòria de juny, bé en la de setembre			
	<input checked="" type="checkbox"/> Justificant de que alguna de les persones progenitores exerceix o ha exercit la docència en mitjans rurals			

4	DADES PER AL PAGAMENT PER TRANSFERENCIA			
	IBAN	Entitat bancària	Sucursal	D.C. Número de compte/lílibreta

Per completar la gestió sol·licitada, MUFACE podreu accedir al Servei de Verificació de Dades d'Identitat i Residència (SVDIR). Si voleu manifestar la vostra oposició a aquest accés, heu de justificar-la documentalment.

DECLARO sota la meua responsabilitat que totes les dades consignades són certes i completes, d'acord amb la documentació que aporto amb aquesta sol·licitud.

LLOC, DATA I SIGNATURA DEL/DE LA SOL·LICITANT, o representant degudament acreditat/acreditada (art. 5 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del PAC de les AAPP)

5	DADES DE NOTIFICACIÓ (Per emplenar voluntàriament)			
	Domicili: <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Altre domicili <input type="checkbox"/>			
	Carrer, plaça i número			
	Codi postal		Localitat	
Província		País		

DPS-31004.2 (04/24)

EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA

D'acord amb l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 (Reglament General de Protecció de Dades Personals) i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, us informem que les dades de caràcter personal que ens faciliteu seran tractades per MUFACE amb la finalitat de gestionar prestacions socials en el Règim del Mutualisme Administratiu. Aquest tractament és necessari per al compliment de l'obligació legal establerta en els articles 4 i 12 del text refós de la Llei sobre Seguretat Social dels Funcionaris Civils de l'Estat (aprovat per Reial Decret Legislatiu 4/2000, de 23 de juny). Podeu exercir els vostres drets en matèria de protecció de dades davant el/la Director/a del Departament de Prestacions Socials de MUFACE.

Més informació: <http://www.muface.es/proteccion-de-datos-y-Delegat/da-de-Protecció-de-Dades-de-la-Mutualitat>

IDENTIFICACIÓ DE L' EXPEDIENT	REGISTRE DE PRESENTACIÓ
SERVEI PROVINCIAL	
OFICINA DELEGADA	
CODI DE L' EXPEDIENT	REGISTRE D' ENTRADA A MUFACE

SOL·LICITUD DE BECA LLEGAT CASADO DE LA FUENTE
CURS 2024/2025

1	DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT				
	Número d'afiliació		Cognoms		Nom
	Domicili: carrer o plaça i número		Codi postal	Localitat	
	Província	País	NIF	Telèfon	
	Si desitgeu rebre informació sobre la tramitació d'aquesta sol·licitud, indiqueu-nos si us plau la vostra direcció de correu electrònic: _____@_____				

2	DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA I ESTUDIS QUE CURSARÀ				
	NIF	Cognoms i nom (Si coincideix amb el/la titular, indiqueu: "E/La mateix/a")		Data de naixement	
	Universitat		Centre d'ensenyament	Any acadèmic	Curs
	Localitat		Titulació d'Enginyeria Agronòmica Superior o de Grau equivalent per a la qual se sol·licita la beca		
	Quan es tracti de continuar estudis indiqueu la qualificació per la qual opteu: <input type="checkbox"/> Expressió numérica <input type="checkbox"/> Expressió literal				

3	DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA			
	<input checked="" type="checkbox"/> Justificant matrícula curs 2024/2025 en Enginyeria Agronòmica Superior o estudis de Grau equivalents			
	<input checked="" type="checkbox"/> Justificant de les qualificacions obtingudes durant el curs 2023/2024, bé a la convocatòria de juny, bé en la de setembre			
	<input checked="" type="checkbox"/> Justificant de que alguna de les persones progenitores exerceix o ha exercit la docència en mitjans rurals			

4	DADES PER AL PAGAMENT PER TRANSFERENCIA			
	IBAN	Entitat bancària	Sucursal	D.C. Número de compte/lílibreta

Per completar la gestió sol·licitada, MUFACE podreu accedir al Servei de Verificació de Dades d'Identitat i Residència (SVDIR). Si voleu manifestar la vostra oposició a aquest accés, heu de justificar-la documentalment.

DECLARO sota la meua responsabilitat que totes les dades consignades són certes i completes, d'acord amb la documentació que aporto amb aquesta sol·licitud.

LLOC, DATA I SIGNATURA DEL/DE LA SOL·LICITANT, o representant degudament acreditat/acreditada (art. 5 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del PAC de les AAPP)

5	DADES DE NOTIFICACIÓ (Per emplenar voluntàriament)			
	Domicili: <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Altre domicili <input type="checkbox"/>			
	Carrer, plaça i número			
	Codi postal		Localitat	
Província		País		

DPS-31004.3 (04/24)

D'acord amb l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 (Reglament General de Protecció de Dades Personals) i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, us informem que les dades de caràcter personal que ens faciliteu seran tractades per MUFACE amb la finalitat de gestionar prestacions socials en el Règim del Mutualisme Administratiu. Aquest tractament és necessari per al compliment de l'obligació legal establerta en els articles 4 i 12 del text refós de la Llei sobre Seguretat Social dels Funcionaris Civils de l'Estat (aprovat per Reial Decret Legislatiu 4/2000, de 23 de juny). Podeu exercir els vostres drets en matèria de protecció de dades davant el/la Director/a del Departament de Prestacions Socials de MUFACE.

Més informació: <http://www.muface.es/proteccion-de-datos> y Delegat/da de Protecció de Dades de la Mutualitat

INSTRUCCIONS BECA LEGADO CASADO DE LA FUENTE

*No escriviu en els espais ombrejats amb trama.

*Empleneu el document amb lletres majúscules.

REQUISITS (Vegeu epígrafs 1 i 2 de la convocatòria)

Podran beneficiar-se d'aquestes beques **el nombre de persones peticionariès indicat en la convocatòria que, havent presentat la sol·licitud en termini, obtinguin millors qualificacions, un cop avaluades les dades acadèmiques i compleixin els següents requisits:**

- Ser fill/a o orfe/òrfena de personal docent, que tingui o hagi tingut fins a la seva mort la condició de mutualista de MUFACE o de la Mutualitat Nacional d'Ensenyament Primari, i exerceixi o hagi exercit de personal docent en mitjans rurals. A aquest efecte s'entendrà com a mitjà rural les localitats amb menys de 20.000 habitants.
- Cursar estudis d'Enginyeria Agrònoma Superior o de Grau equivalents, per ensenyament oficial, a les Escoles Tècniques Superiors d'Enginyers Agrònoms.
- Ser menor de 20 anys a la data de finalització del termini de presentació de sol·licituds.

BAREM (Vegeu epígraf 5 de la convocatòria)

DOCUMENTACIÓ (Vegeu epígraf 4 de la convocatòria)

La sol·licitud anirà acompanyada dels següents documents:

- Justificació d'estar matriculat/matriculada en el curs 2024/2025 en estudis d'Enginyeria Agrònoma Superior o de Grau equivalents, per ensenyament oficial, a les Escoles Tècniques Superiors d'Enginyers Agrònoms.
- Justificació de les qualificacions obtingudes durant el curs 2023/2024, d'acord amb l'epígraf 5 de la convocatòria.
- Justificació que alguna de les persones progenitores ha exercit la docència en mitjans rurals.

TERMINI DE PRESENTACIÓ (Vegeu epígraf 3 de la convocatòria)

El termini de presentació de la sol·licitud i documentació serà el comprès entre el dia següent a la publicació d'aquesta resolució en el Butlletí Oficial de l'Estat i el 31 d'octubre de 2024, inclòs.

DPS-31004 (04/2024)