



Datos da alumna/o / Datos de la alumna/o

Nome ou razón social <i>Nombre o razón social</i>				
Primeiro apelido <i>Primer apellido</i>			Segundo apelido <i>Segundo apellido</i>	
<input type="radio"/> NIF <i>NIF</i>	<input type="radio"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="radio"/> Pas. <i>Pas.</i>	<input type="radio"/> Outros <i>Otros</i>	Número <i>Número</i>

Representado por (se for o caso) / Representado por (en su caso)

Nome ou razón social <i>Nombre o razón social</i>				Primeiro apelido <i>Primer apellido</i>	
Segundo apelido <i>Segundo apellido</i>		<input type="radio"/> NIF <i>NIF</i>	<input type="radio"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="radio"/> Pas. <i>Pas.</i>	<input type="radio"/> Outros <i>Otros</i>
				Número <i>Número</i>	

Datos de contacto para notificacións / Datos de contacto para notificaciones

Tipo de vía <i>Tipo de vía</i>		Nome de vía <i>Nombre de vía</i>			Número <i>Número</i>
Km <i>Km</i>	Bloque <i>Bloque</i>	Escaleira <i>Escalera</i>	Piso <i>Piso</i>	Porta <i>Puerta</i>	
Código postal <i>Código postal</i>		Municipio <i>Municipio</i>		Provincia <i>Provincia</i>	
<input type="checkbox"/> AUTORIZO o concello a realizar notificacións á miña caixa de correos electrónica, mediante comparecencia na Sede electrónica logo de se identificar fidedignamente. En todo caso, serán notificadas por esta vía as persoas obrigadas segundo o art. 14.2 da Lei 39/2015. <i>AUTORIZO al Ayuntamiento a realizar notificaciones a mi dirección de correo electrónico, mediante comparecencia en la Sede electrónica previa identificación fehaciente. En todo caso se notificará por esta vía a las personas obligadas según el art. 14.2 de la Ley 39/2015.</i>					

Datos de comunicación / Datos de comunicación

<input type="checkbox"/> Correo electrónico <i>Correo electrónico</i>	<input type="checkbox"/> Tel. móvil <i>Tel. móvil</i>	<input type="checkbox"/> Tel. <i>Tel.</i>
--	--	--

Centro educativo / Centro educativo

Nome do centro <i>Nombre del centro</i>
--

Documentación que xunta á solicitude / Documentación que adjunta a la solicitud

DOCUMENTACIÓN XERAL / DOCUMENTACIÓN GENERAL

- DNI/NIE/NIF da alumna/o / *DNI/NIE/NIF de la alumna/o*
- Anexo I cuberto e asinado / *Anexo I cubierto y firmado*
- Anexo II cuberto e asinado / *Anexo II cubierto y firmado*
- Libro de familia / *Libro de familia*
- Certificado escolar ou copia da solicitude de matrícula / *Certificado escolar o copia de la solicitud de matrícula*

**SITUACIÓN ECONÓMICA DA UNIDADE FAMILIAR / SITUACIÓN ECONÓMICA DE LA UNIDAD FAMILIAR
CON CARÁCTER XERAL: / CON CARÁCTER GENERAL:**

- Declaración do IRPF (Modelo D-100) de 2019 ou certificado de imputación de rendas (se non autoriza consulta)
Declaración del IRPF (Modelo D-100) de 2019 o certificado de imputación de rentas (si no autoriza consulta)
- Declaración do IRPF de 2020 / *Declaración del IRPF de 2020.*

**PERCEPTORES DE PRESTACIÓNS DE RISGA/RSM/IMV/SUBSIDIO DE DESEMPREGO
PERCEPTORES DE PRESTACIONES DE RISGA/RSM/IMV/SUBSIDIO DE DESEMPLEO**

- Certificado de prestacións (se non autoriza consulta) / *Certificado de prestaciones (si no autoriza consulta)*

**IMPOSIBILIDADE LEGAL DE CONSULTA DE DATOS NA AEAT DO EXERCICIO 2019
IMPOSIBILIDAD LEGAL DE CONSULTA DE DATOS EN LA AEAT DEL EJERCICIO 2019**

- Declaración xurada da situación económica da unidade familiar (anexo III)
Declaración jurada de la situación económica de la unidad familiar (anexo III)
- Certificado de vida laboral / *Certificado de vida laboral*
- En caso de haber trabaxado, nóminas ou declaracións tributarias trimestrais correspondentes aos 12 meses anteriores á data da solicitude
En caso de haber trabajado, nóminas o declaraciones tributarias trimestrales correspondientes a los 12 meses anteriores a la fecha de la solicitud

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL: / DOCUMENTACION ADICIONAL:

**TITULARES DE PRESTACIÓNS DE INCAPACIDADE PERMANENTE OU GRAN INVALIDEZ
TITULARES DE PRESTACIONES DE INCAPACIDAD PERMANENTE O GRAN INVALIDEZ**

- Certificado de prestacións (se non autoriza consulta) / *Certificado de prestaciones (si no autoriza consulta)*

PROXENITORES NON CONVIVINTES / PROGENITORES NO CONVIVIENTES

- Copia da sentenza ou convenio regulador que conteña as medidas paterno-filiais aprobadas xudicialmente
Copia de la sentencia o convenio regulador que contenga las medidas paterno-filiales aprobadas judicialmente
- No caso de impagamento da pensión de alimentos, solicitude de execución do título xudicial
En caso de impago de la pensión de alimentos, solicitud de ejecución del título judicial
- No caso de separación de feito non regulada xudicialmente, copia da demanda para o establecemento xudicial de medidas paterno-filiais
En caso de separación de hecho no regulada judicialmente, copia de la demanda para el establecimiento judicial de medidas paterno-filiales

UNIDADES FAMILIARES MONOPARENTAIS / UNIDADES FAMILIARES MONOPARENTALES

- Certificado de defunción/Certificado de monoparentalidade/Libro de familia
Certificado de defunción/Certificado de monoparentalidad/Libro de familia

VULNERABILIDADE ECONÓMICA POR COVID-19 / VULNERABILIDAD ECONÓMICA POR COVID-19

- Certificado acreditativo da situación de ERTE no mes da solicitude / *Certificado acreditativo de la situación de ERTE en el mes de la solicitud*
- Certificado acreditativo da situación de desemprego en el mes de la solicitud (se non autoriza consulta)
Certificado acreditativo de la situación de desempleo (si no autoriza consulta)
- En caso de trabaxadores por conta propia, documento expedido por la Mutua Colaboradora con la Seguridad Social que acredite dicha circunstancia
En caso de trabajadores por cuenta propia, documento expedido por la Mutua Colaboradora con la Seguridad Social que acredite dicha circunstancia.

INCOMPATIBILIDADE HORARIA / INCOMPATIBILIDAD HORARIA

- Certificado (ou declaración xurada, no caso de traballadoras/es por conta propia) con indicación do horario de traballo, das persoas que ostentan a custodia. / *Certificado (o declaración jurada, en caso de trabajadoras/es por cuenta propia) con indicación del horario de trabajo, de las personas que ostentan la custodia*

OUTRAS CIRCUNSTANCIAS SOCIOFAMILIARES / OTRAS CIRCUNSTANCIAS SOCIOFAMILIARES

- Certificado de monoparentalidade expedido pola Dirección Xeral de Familia da Xunta de Galicia
Certificado de monoparentalidad expedido por la Dirección General de Familia de la Xunta de Galicia
- Acreditación da situación de violencia de xénero (a través de calquera dos medios regulados na Lei 11/2007)
Acreditación de la situación de violencia de género (a través de cualquiera de los medios regulados en la Ley 11/2007)
- Título de familia numerosa (se non autoriza consulta)
Título de familia numerosa (si no autoriza consulta)

SITUACIÓN DE DISCAPACIDADE / SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD

- Certificado de discapacidade da alumna/o / *Certificado de discapacidad de la alumna/o*
- Certificado de discapacidade da persoa que ostenta a custodia / *Certificado de discapacidad de la persona que ostenta a custodia*

Para a súa tranquilidade e seguridade, informámola/o de que, de conformidade co que dispón a Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, pola que se adapta o ordenamento xurídico español ao Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e o Consello, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento dos seus datos persoais e á libre circulación destes datos, os datos de carácter persoal que se obteñan da súa solicitude pasarán a formar parte do fichero automatizado de datos de carácter persoal OPENCERT, cuxa titularidade e responsabilidade lle corresponden xestionar ao Concello da Coruña, con domicilio na praza de María Pita, 1.

Este fichero ten como finalidade a xestión da información administrativa necesaria para tramitar os procedementos correspondentes. A sinatura deste documento implica que a persoa solicitante resulta informada e dá o seu consentimento para o tratamento dos seus datos coa finalidade mencionada, para cada caso concreto.

En virtude da referida Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, a persoa solicitante ou, se for o caso, a súa/o seu representante legal, poderán exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición dos datos dirixíndose ao Concello da Coruña, praza de María Pita, 1. tel.: 981 184 200.

Para su tranquilidad y seguridad le informamos de que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por la que se adapta el ordenamiento jurídico español al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud pasarán a formar parte del fichero automatizado de datos de carácter personal OPENCERT, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de A Coruña, con domicilio en Plaza de María Pita nº 1.

Este fichero tiene como finalidad la gestión de la información administrativa necesaria para la tramitación de los procedimientos correspondientes. La firma de este documento implica que la persona solicitante resulta informada y da el consentimiento para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada, para cada caso concreto.

En virtud de la referida Ley orgánica 3/2018, la persona solicitante o, si es el caso, su representante legal, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos, dirigiéndose al Ayuntamiento de A Coruña, plaza de María Pita, nº 1. Tel: 981 184 200

A Coruña, de de

Sinatura da persoa solicitante
Firma de la persona solicitante