



Código de solicitud 20210029157306

SOLICITUD DE

BECAS Y AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

Dirección General de Universidades

(*) Campos obligatorios

DATOS PERSONALES INTERESADO

PERSONA FÍSICA

Tipo de documento: (*)	Nº de identificación:	Nombre: (*)		
NIE	Y3597809W	TOMMASO		
Primer apellido: (*)		Segundo apellido:		
ZANETTE				
Fecha de nacimiento: (*)	Sexo:	Continente de nacionalidad:	Nacionalidad: (*)	País de nacimiento: (*)
26/07/2002	Hombre	Europa	Italiana	Italia

DOMICILIO FAMILIAR Y DATOS DE CONTACTO

Tipo de vía: (*)	Nombre de vía: (*)	Número:			
Calle	UNIÓN ARTÍSTICA EL CABO	5			
Bloque:	Escalera:	Piso:	Portal:	Letra:	Puerta:
		6			5
Provincia: (*)	Isla: (*)	Municipio: (*)	Localidad: (*)		
Santa Cruz de Tenerife	TENERIFE	SANTA CRUZ DE TENERIFE	SANTA CRUZ DE TENERIFE		
Código postal: (*)	Teléfono fijo:	Teléfono móvil: (*)			
38003		644213611			
Correo electrónico: (*)					
alu0101416748@ull.edu.es					

Es necesario incluir este correo electrónico en "Gestión de datos personales" en el Área Personal de la Sede electrónica.

RESIDENCIA DEL ALUMNO DURANTE EL CURSO

Mismo domicilio que la Unidad Familiar: (*)	☒ Si	☐ No	
Tipo de vía: (*)	Nombre de vía: (*)	Portal/Número:	Piso:
Provincia: (*)	Municipio: (*)	Teléfono:	
Isla: (*)	Tipo de vivienda o alojamiento:		

DATOS ACADÉMICOS

Universidad donde realizará el curso 2021-2022(*)
Universidad de La Laguna

El alumno que durante el curso 2021-2022 haga un intercambio SICUE, ERASMUS, o EIBES debe seleccionar la universidad en la que está matriculado, no la universidad en la que hace el intercambio.

ESTUDIOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA BECA

Tipo de estudios: (*)	Estudios para los que solicita la beca: (*)		
Grados	GRADUADO EN NUTRICIÓN HUMANA Y DIETÉTICA		
Modalidad del estudio: (*)	Área del estudio: (*)	Curso: (*)	
Estudios presenciales	Área de Ciencias de la Salud	Segundo	

ESTUDIOS EN CANARIAS

Centro	Isla
FACULTAD DE FARMACIA	TENERIFE

PROGRAMAS DE INTERCAMBIO

☐ ¿Participa en programas de intercambio?

OTRAS CIRCUNSTANCIAS

☐ Último curso.

Al marcar esta casilla declara que todos los créditos matriculados en el curso, son los últimos créditos para finalizar el grado o el máster.

☐ ¿Ha cambiado de universidad o titulación?

☒ Disfrutó de beca en el curso anterior

☐ ¿Posee algún título universitario?

DATOS REFERIDOS A 2020 DE LAS PERSONAS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Se considera miembro computable aquella persona que reside en el domicilio familiar y tiene la siguiente relación con el solicitante: padre, madre, tutor, hermanos solteros menores de 25 años a 31/12/2020, hermanos con discapacidad, ascendentes de los padres que residan en el domicilio familiar. En caso de divorcio, separación legal o de hecho de los padres, no se considerará miembro computable aquel de ellos que no conviva con el solicitante de la beca. No obstante, tendrá la consideración de miembro computable el nuevo cónyuge o persona unida por análoga relación, cuyas rentas y patrimonio se incluirán dentro del cómputo de la renta y patrimonio familiar.

Aquí se deben rellenar los datos de los miembros computables de la familia.

- Complete en primer lugar los datos del solicitante.
- Es obligatorio consignar el NIF de los miembros mayores de 14 años.

MIEMBRO DE LA FAMILIA

Clase de parentesco: (*)	NIF/NIE:	IDESP/IXESP:	Nombre: (*)
Solicitante	Y3597809W	002993621	TOMMASO
Primer Apellido: (*)	Segundo Apellido:		
ZANETTE			
F. de Nacimiento: (*)	Estado Civil: (*)	Situación Laboral: (*)	
26/07/2002	Soltero	Estudiante	
Profesión o estudios que realiza: (*)			
El estudiante no trabaja			
Localidad de trabajo o estudio: (*)	Grado de discapacidad: (*)	☐	Custodia compartida
SANTA CRUZ DE TENERIFE	Sin discapacidad o inferior a 33%	☐	Sustentador principal de la familia

Clase de parentesco: (*)	NIF/NIE:	IDESP/IXESP:	Nombre: (*)
Padre	Y3218675T	002993622	DAVID
Primer Apellido: (*)	Segundo Apellido:		
ZANETTE			
F. de Nacimiento: (*)	Estado Civil: (*)	Situación Laboral: (*)	
22/10/1972	Casado	Activa	
Profesión o estudios que realiza: (*)			
Empresarios sin asalariados y miembros de cooperativas			
Localidad de trabajo o estudio: (*)	Grado de discapacidad: (*)	☐	Custodia compartida
SANTA CRUZ DE TENERIFE	Sin discapacidad o inferior a 33%	☒	Sustentador principal de la familia

Clase de parentesco: (*)	NIF/NIE:	IDESP/IXESP:	Nombre: (*)
Madre	Y3597756H	002993623	MARIA
Primer Apellido: (*)	Segundo Apellido:		
GOMES			

F. de Nacimiento: (*)	Estado Civil: (*)	Situación Laboral: (*)
19/10/1968	Casado	Activa
Profesión o estudios que realiza: (*)		
Empresarios sin asalariados y miembros de cooperativas		
Localidad de trabajo o estudio: (*)	Grado de discapacidad: (*)	☐ Custodia compartida
SANTA CRUZ DE TENERIFE	Sin discapacidad o inferior a 33%	☒ Sustentador principal de la familia

Clase de parentesco: (*)	NIF/NIE:	IDESP/IXESP:	Nombre: (*)
Hermano/a	Y3597829E	002993620	NICOLA
Primer Apellido: (*)	Segundo Apellido:		
ZANETTE			
F. de Nacimiento: (*)	Estado Civil: (*)	Situación Laboral: (*)	
04/06/2006	Soltero	Estudiante	
Profesión o estudios que realiza: (*)			
El estudiante no trabaja			
Localidad de trabajo o estudio: (*)	Grado de discapacidad: (*)	☐ Custodia compartida	
SANTA CRUZ DE TENERIFE	Sin discapacidad o inferior a 33%	☐ Sustentador principal de la familia	

DATOS ECONÓMICOS

☐ ¿Algún miembro familiar obtiene rentas en el extranjero?

Ingresos procedentes de una participación del conjunto de los miembros computables igual o superior al 50% en actividades económicas desarrolladas a través de entidades sin personalidad jurídica o cualquier otra clase de entidad jurídica, una vez aplicados a los ingresos totales de las actividades el porcentaje de participación de las mismas (Sociedades) :

SITUACIONES QUE DECLARA EL SOLICITANTE

Condición de Familia numerosa: (*)	Número de hijos, incluido el solicitante, computables en la unidad familiar: (*)
Familia no numerosa	2
Hermanos, incluido el solicitante, o hijo/a menor de 25 años que resida fuera del domicilio familiar por razón de estudios universitarios: (*)	
0	

Número de hermanos/hijos, incluido el solicitante, con grado de discapacidad igual o superior al 33%

Número de hermanos/hijos, incluido el solicitante, con grado de discapacidad igual o superior al 65%

- ☐ Orfandad absoluta del solicitante
- ☐ Dependencia económica distinta de los progenitores
- ☐ Marque esta opción si se encuentra en alguna situación que requiera que sus datos personales NO sean publicados en las resoluciones del procedimiento.
- ☐ Se le ha reconocido o cumple con los requisitos para que se le reconozca el ingreso mínimo vital
- ☐ Familia monoparental

DATOS BANCARIOS

☒ Declaro que soy titular o cotitular de la siguiente cuenta:

Número de cuenta corriente (IBAN): (*)

ES36 1563 2626 3332 6183 3960

OBSERVACIONES QUE DESEE HACER CONSTAR EL SOLICITANTE

DOCUMENTOS

Aporta

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento:

Dirección General de Universidades de la Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes.

Finalidad del tratamiento:

Consiste en la recogida y tratamiento de datos para la gestión de becas y ayudas a los estudios universitarios de los alumnos que tengan vecindad administrativa y renta familiar domiciliada en la Comunidad Autónoma de Canarias.

Derechos de personas interesadas:

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante el Responsable del Tratamiento

Información adicional:

Puede consultar la información detallada en: <https://www.gobiernodecanarias.org/administracionespublicas/tratamientodedatos/tratamientos/eucd/dgu/b-universitarios/>

DECLARACIÓN RESPONSABLE

- a) Que todos los datos incorporados a la solicitud y los documentos presentados se ajustan a la realidad.
- b) Que quedan enterados de que la inexactitud en las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o reintegro de la beca o ayuda.
- c) Que no han recibido becas, ayudas u otras atribuciones patrimoniales gratuitas con el mismo objeto de cualquier administración, ente público, entidad privada o particular. En otro caso, deberá consignar las que haya solicitado y el importe de las recibidas.
- d) Que se hallan al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social y que no está incurso en las demás prohibiciones establecidas en el artículo 13.2 de la Ley 38 / 2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- e) Que la presentación de la solicitud de beca lleva implícita la aceptación de la misma.
- f) Asimismo y conforme a lo dispuesto en el artículo 28 de la indicada Ley 39/2015, se presume, salvo que el solicitante manifieste su oposición expresa, que autoriza a la Dirección General de Universidades al acceso a cuantas bases de datos sean necesarias para la comprobación de los datos indicados en la solicitud y de aquellos otros indispensables para el percibo de La beca / ayuda, aspecto que se hará constar expresamente por el solicitante.
- g) Que tienen conocimiento de la incompatibilidad de estas becas y que, en caso de obtener otra beca o ayuda procedente de cualquier administración o entidad pública o privada, deberá comunicarlo a la Dirección General de Universidades en el plazo de 1 mes desde su concesión.
- h) Que la presentación de la solicitud implica la aceptación incondicionada de las bases y de las condiciones, requisitos y obligaciones que se contiene en la misma.
- i) Que la presentación de la solicitud implica la aceptación de recibir notificaciones, en su caso, de forma telemática (a través del Área Personal de la sede electrónica correspondiente), para lo cual será requisito indispensable disponer de alguno de los siguientes sistemas de identificación: cl@ve Permanente (nivel avanzado), Certificado digital expedido por alguna de las entidades de certificación admitidas por la Sede electrónica o DNI electrónico.

En SANTA CRUZ DE TENERIFE a 22 de septiembre de 2021

Justificante de registro de Entrada

Interesado: TOMMASO ZANETTE

Identificación: Y3597809

Registro: Número General: 1532998 / 2021

Número Registro: RGE / 342831 / 2021

Fecha y Hora: Presentación: 22/09/2021 10:54:38

Registro: 22/09/2021 10:54:41

Destino: BECAS Y AYUDAS UNI TF

Asunto: BECAS Y AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.

Documentos:

Solicitud

Este documento incorpora firma electrónica de acuerdo a la Ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza. Número de Documento Electrónico (NDE): 0N-L47JoXGt8s0Mt_Uy3nu9DrUPdtfhzX. Este NDE permite verificar la integridad de esta copia electrónica en la dirección: https://sede.gobcan.es/sede/verifica_doc

Firmado por: TOMMASO

Fecha: 22/09/2021 10:53:17

Páginas: 4

Hash

urn:uuid:540677a4-caa2-45ae-97f3-6687e7cff6ed



53CA5F8FB573E12C3D662E1476C22A39B4CB4

Número de Documento Electrónico

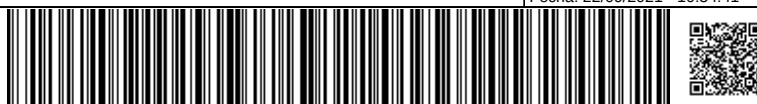


Este documento ha sido firmado electrónicamente por:

GOBIERNO DE CANARIAS

Fecha: 22/09/2021 - 10:54:41

En la dirección https://sede.gobcan.es/sede/verifica_doc?codigo_nde= puede ser comprobada la autenticidad de esta copia, mediante el número de documento electrónico siguiente: **1hg3wL3MJtimjjgmh21paS0n0uQl1csul**



El presente documento ha sido descargado el 22/09/2021 - 10:55:01