



Antes de cumplimentar esta solicitud, debe consultar las **INSTRUCCIONES** que aparecen al final de este documento.

A) DATOS PERSONALES DEL/DE LA ESTUDIANTE:

APELLIDOS Y NOMBRE:

Fecha Nacimiento: NIF/NIE/Doc.identificación: Sexo:

Estado Civil [*Ver instrucciones (1)*]

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

Situación laboral [*Ver instrucciones (2)*]

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

Teléfono Móvil (**obligatorio**): Teléfono (con prefijo)

B) DOMICILIO FAMILIAR:

Tipo vía [*Ver instrucciones (3)*] Nombre de la vía:

Nº..... Bloque/Portal: Piso Provincia/Departamento/Cantón:

Localidad: Código: País:

C) DATOS ECONÓMICOS REFERIDOS AL EJERCICIO DE 2025

Cumplimente la siguiente tabla sobre los ingresos obtenidos por los miembros computables de la unidad familiar. Adjunte documentación acreditativa de los mismos, expedida por la administración tributaria correspondiente.

MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE OBTUVO INGRESOS	NIF/NIE/Otro	PAÍS	MONEDA	INGRESOS TOTALES BRUTOS DURANTE 2025



**SOLICITUD DE AYUDAS PARA
ADQUISICIÓN DE LIBROS DE TEXTO Y
MATERIAL DIDÁCTICO E INFORMÁTICO
CENTROS DOCENTES EN EL EXTERIOR
CURSO 2026-2027**

D) FAMILIARES QUE CONVIVEN EN EL MISMO DOMICILIO A 31/12/2025:

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

	NIF/NIE/Otro	NOMBRE Y APELLIDOS	Parentesco (5)	Fecha de nacimiento	Discapacidad (6)	Extranjero (7)	E. Civil (8)	Custodia o Guarda legal (9)	Custodia compartida (10)	Situación laboral (11)
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

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

Los/as abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad, autorizando a las Administraciones Educativas a obtener de otras administraciones públicas la información que resulte precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de todos los datos de identificación, matriculación en el centro, circunstancias personales, académicas y familiares, así como de la renta necesarios para la resolución de la solicitud de ayuda.

Firmas:

Padre/tutor del estudiante

Madre/tutora del estudiante

Estudiante

Otros miembros:



E) SITUACIONES DECLARADAS POR EL/LA SOLICITANTE:

Profesión del/de la sustentador/a de la familia [V. instrucciones (12)]

Indique si se dan alguna o algunas de las siguientes circunstancias a 31 de diciembre de 2025. Para que sean tenidas en cuenta deberá justificarlas documentalmente:

- Condición de familia numerosa: SI NO
En caso afirmativo, indique el tipo: General Especial,
Comunidad Autónoma que la reconoció:
- Discapacidad del/de la estudiante: SI NO
En caso afirmativo, indique el grado: Entre 33 y 64 % 65% o superior
Comunidad Autónoma que la reconoció:
- Nº de hermanos/as del/de la estudiante con discapacidad (incluido/a el/la estudiante si también tiene discapacidad): Con grado entre 33 y 64%: Con grado 65% o sup.:
- Nº de hermanos/as menores de 25 años que realizaron en el curso anterior estudios universitarios y, además, residieron fuera del domicilio familiar:
- Orfandad absoluta del estudiante menor de 25 años (no tiene padre ni madre): SI NO
- Familia monoparental [Ver instrucciones (13)]: SI NO.....
En caso afirmativo, conteste las siguientes preguntas:
¿Conviven en la unidad familiar hijos mayores de 25 años sin discapacidad? SI NO
¿Percibe el/la sustentador/a pensión compensatoria o alimenticia a favor de los hijos? SI NO

Indique si se da alguna o algunas de las siguientes situaciones que, en todo caso, deberán ser acreditadas con la documentación a que se hace referencia en la convocatoria.

- En situación de acogimiento institucional: SI NO
Víctimas de violencia de género o sus hijos/as (menores de 25 años a 31/12/2025): SI.... NO
Víctimas de terrorismo: SI NO

F) DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO 2026/27 PARA EL QUE SOLICITA LA AYUDA:

Centro docente:
Estudios que va a realizar: Curso:
¿Repite curso? SI NO

OBSERVACIONES QUE QUIERE HACER CONSTAR:

.....
.....
.....



El firmante de esta solicitud de beca **DECLARA**:

- Que acepta las bases de la convocatoria para la que solicita la beca.
- Que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad.
- Que queda enterado/a de que la inexactitud de las circunstancias declaradas podrá dar lugar a la denegación o revocación de la ayuda, sin perjuicio de las responsabilidades en que pudiera incurrir legalmente.
- Que tiene conocimiento de la incompatibilidad de estas ayudas y que en caso de obtener otra beca o ayuda, procedente de cualquier Administración o entidad pública o privada, deberán comunicarlo a la Administración educativa.
- 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 en caso de resultar adjudicatario de la ayuda autoriza al Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes a ceder al centro educativo los datos relativos a la ayuda concedida a efectos de que se lleven a cabo las tareas de verificación y control requeridas en la convocatoria.
- 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 recibir en su correo electrónico información de otras convocatorias de becas y ayudas que puedan ser de su interés.
- Que autorizan al tratamiento de los datos del solicitante.

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)

Fdo.(Nombre y NIF/NIE/Otro): _____

INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL SOLICITANTE DE BECA/AYUDA

En cumplimiento de la normativa de protección de datos personales, 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 Ayudas adquisición material didáctico en centros de gestión directa del MEFD para la tramitación de las ayudas en la adquisición de libros de texto, material didáctico e informático para alumnos matriculados en centros docentes de gestión directa del Ministerio.

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, la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, modificada por la Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre 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 comunicaran a otras unidades administrativas.



**CERTIFICACIÓN A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO EN EL QUE EL/LA
ALUMNO/A TIENE RESERVA DE PLAZA PARA EL CURSO 2026/27**

D/D^a

Secretario/a, Director/a o Presidente/a del Consejo Escolar del centro docente

.....

Código de centro:

CERTIFICA:

Que el alumno/a:

tiene plaza en este centro para el curso académico 2026/27 y está matriculado en los siguientes estudios:

Curso que va a realizar:

Nivel de estudios:

Asimismo, certifico que SI NO repite curso.

En, a de de 202...

(FIRMA)

SELLO DEL CENTRO



RESGUARDO DE PRESENTACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

DOMICILIO:

CENTRO DE ESTUDIOS

ESTUDIOS QUE CURSA

Sello y Fecha de entrada en la oficina receptora

(Este resguardo no será válido sin el sello y la fecha de la oficina receptora.)



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 (SÍ 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, 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 ayuda (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 ayuda 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: *Activo/a – Desempleado/a – Estudiante – Con discapacidad – 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 D): 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 2025, además del/de la estudiante:

- Padre, madre o tutor/a o persona encargada de la guarda y protección del menor
- Cónyuge o pareja del padre, madre o tutor/a
- Hermanos/as solteros menores de 25 años. Los menores en régimen de acogida tendrán la misma consideración que los hermanos.
- Hermanos/as mayores de 25 años sólo si tienen discapacidad física, psíquica o sensorial.
- Ascendientes de los padres que justifiquen su residencia en el mismo domicilio con el certificado municipal correspondiente.
- Otras personas sin parentesco que convivan 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, y los abuelos, si conviven con los anteriores.

(5) Elija alguno de los siguientes parentescos:

- Pareja, registrada o no, del/de la estudiante
- Cónyuge del/de la estudiante
- Hijo del/de la estudiante
- Padre, madre, tutor/a, hermano/a, abuelo/a del/de la estudiante
- Cónyuge del padre, madre o tutor
- Pareja, registrada o no, de padre, madre o tutor/a
- Otros sin parentesco

(6) El dato sobre discapacidad debe cumplimentarse sólo para el/la estudiante y/o sus hermanos/as (no para el/la padre/madre/tutor ni para otros miembros de la unidad familiar).

(7) Indique Sí o NO

(8) 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 referidas a la custodia del estudiante.

(9) Indique Sí o NO

(10) Indique Sí 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 que convivan.

(11) Elija alguna de las siguientes: *Activo/a – Desempleado/a – Estudiante – Con discapacidad – Jubilado/a – Amo/a de casa – Otros.*

APARTADO E): SITUACIONES DECLARADAS POR EL SOLICITANTE

(12) 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 departamentos 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.)

(13) 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 más 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.

RECOMENDACIÓN IMPORTANTE:

- **PARA CONSERVAR UN RESGUARDO DE SU SOLICITUD, FOTOCOPIE TODAS LAS PAGINAS QUE PRESENTE Y SOLICITE QUE SE LAS SELLEN O VALIDEN EN EL REGISTRO (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 AYUDA.