



Ayuntamiento de Granada

CONCEJALÍA DELEGADA DE EDUCACIÓN, EMPLEO E IGUALDAD

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECAS PARA MADRES ESTUDIANTES

### 1.1. DATOS PERSONALES DE LA SOLICITANTE

|                     |                                                                                                                                                                                                 |                     |  |                                                         |          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|---------------------------------------------------------|----------|
| Apellidos           |                                                                                                                                                                                                 | Nombre              |  | Nº DNI/NIE                                              |          |
|                     |                                                                                                                                                                                                 |                     |  |                                                         |          |
| Domicilio           |                                                                                                                                                                                                 | Localidad           |  | Código postal                                           | Distrito |
|                     |                                                                                                                                                                                                 |                     |  |                                                         |          |
| Tlfs. de contacto   |                                                                                                                                                                                                 | Correo electrónico  |  |                                                         |          |
|                     |                                                                                                                                                                                                 |                     |  |                                                         |          |
| Lugar de nacimiento | Nacionalidad                                                                                                                                                                                    | Fecha de nacimiento |  | Edad                                                    |          |
|                     |                                                                                                                                                                                                 |                     |  |                                                         |          |
| Profesión           | Situación laboral                                                                                                                                                                               |                     |  | Discapacidad                                            |          |
|                     | Estudiante <input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Desempleada <input type="checkbox"/> Activa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                     |  | No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> |          |

### 1.2. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL (En su caso)

|                    |           |               |
|--------------------|-----------|---------------|
| Apellidos y nombre |           | Nº DNI/NIE    |
|                    |           |               |
| Domicilio          | Localidad | Código postal |
|                    |           |               |

● **FIRME la solicitud, y MARQUE con cruces autorizando** al Ayuntamiento a consultar y obtener los datos de ficheros [...] y **dar el consentimiento** para que los datos personales sean incorporados en un fichero automatizado del Servicio de Igualdad. Si no lo hace será **CAUSA DE EXCLUSIÓN AUTOMÁTICA de la solicitud.**

● **SÓLO** DEBE PRESENTAR **LA DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA** Y LA QUE **PROCEDA** SEGÚN SU CASO, **NO APORTE DOCUMENTACIÓN BANCARIA**

● **DECLARE su situación económica** y cumplimente **obligatoriamente el ANEXO 1 ó ANEXO 2**

### 1.3. DOCUMENTACIÓN

#### DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA:

- DNI/NIE de la solicitante o DNI/NIE de la persona representante (*en su caso*)
- Libro de familia, donde conste el nacimiento de los hijos o hijas o, en su defecto, certificados de nacimiento.
- Matrícula del curso.
- Acreditación del número de horas o créditos del curso.

#### Si procede:

- ☐ Certificado que acredite el grado de discapacidad igual o superior al 33%, en caso de haber algún miembro con discapacidad en la unidad de convivencia.
- ☐ Acreditación como persona cuidadora no profesional de persona/s en situación de dependencia expedida por la Consejería competente en materia de dependencia y servicios sociales.
- ☐ Certificado o informe de la situación de violencia de género emitido por los servicios de las administraciones públicas competentes, el Ministerio Fiscal o Atestado de la autoridad policial.
- ☐ Acreditación de Familia Monoparental aportando sentencia de nulidad, separación o divorcio, convenio regulador o cualquier otro documento donde se especifiquen los términos de la custodia.



Ayuntamiento de Granada

CONCEJALÍA DELEGADA DE EDUCACIÓN, EMPLEO E IGUALDAD

1.4. DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

**DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, que:

- ☐ **Realicé la Declaración de la Renta** correspondiente al ejercicio económico 2025, según lo dispuesto en la Ley 32/2006, de 28 de noviembre, del Impuesto de la Renta de las Personas Físicas. **Obligatorio cumplimentar ANEXO 1.**
- ☐ **No tengo obligación de presentar la Declaración de la Renta** correspondiente al ejercicio económico 2025, según lo dispuesto en la Ley 32/2006, de 28 de noviembre, del Impuesto de la Renta de las Personas Físicas. **Obligatorio cumplimentar ANEXO 2.**
- ☐ No me hallo incurso en ninguno de los motivos de exclusión recogidos en el art. 6 de la Ordenanza General Reguladora de la Concesión de Subvenciones del Ayuntamiento de Granada.
- ☐ **Estoy al corriente del cumplimiento de mis obligaciones tributarias**

**AUTORIZO** al Ayuntamiento de Granada (en el ejercicio de sus competencias, sólo a los efectos de la resolución de esta solicitud y al amparo de las Leyes, Órdenes y Reglamentos que la regulan) a:

☐ **Consultar y obtener los datos de ficheros de otras Administraciones** (Tributarias, Dirección General de Catastro, Instituto Nacional de Estadística y Servicio Andaluz de Empleo) para determinar la renta y patrimonio familiar y para la tramitación y resolución de la Beca para Madres Estudiantes.

☐ **DOY MI CONSENTIMIENTO** para que los datos personales que facilito sean incorporados en un fichero automatizado del Servicio de Igualdad del Ayuntamiento de Granada, y puedan ser utilizados con la finalidad de participar en la Convocatoria Becas Madres Estudiantes 2026. **En caso de negativa al tratamiento de sus datos no podrá tramitarse su solicitud.**

a) De acuerdo con el Art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), se informa que los datos personales que nos proporciona serán incorporados a un fichero automatizado del Servicio de Igualdad de Oportunidades del Ayuntamiento de Granada, así como que son necesarios para la tramitación de su solicitud en la Convocatoria Becas Madres Estudiantes 2026. b) El Responsable del tratamiento es la Delegación de Igualdad del Ayuntamiento de Granada, cuya dirección es Complejo Administrativo "Los Mondragones" Avda. de las Fuerzas Armadas, 4. Edificio E. Planta Baja-18071- Granada, ante quien se puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, y oponerse al tratamiento, así como el derecho a la portabilidad de los datos. c) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd@granada.org](mailto:dpd@granada.org)

☐ Los datos de esta solicitud y de la documentación adjunta son ciertos. Conozco que la falsedad de dichos datos y la obtención y disfrute fraudulento de prestaciones puede ser constitutivo de sanción.

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación, y **SOLICITO** la concesión de la BECA PARA MADRES ESTUDIANTES.

En Granada, a  de  2026

**LA SOLICITANTE**  
**Firma:**

**LA/EL REPRESENTANTE LEGAL**  
**(En su caso) Firma:**



Ayuntamiento de Granada

CONCEJALÍA DELEGADA DE EDUCACIÓN, EMPLEO E IGUALDAD

2. DATOS FAMILIARES (Miembros de la unidad familiar, salvo la solicitante)

COMPOSICIÓN UNIDAD FAMILIAR (de acuerdo con el certificado de empadronamiento)

☐ Pareja con hijas/os ☐ Madre sola con hijas/os ☐ Convivencia con otros familiares ☐ Otra situación (Especificar) \_\_\_\_\_

| Nº de hijas/os de la solicitante | Edades de las/os hijas/os | Nº de miembros con discapacidad |
|----------------------------------|---------------------------|---------------------------------|
|                                  |                           |                                 |

2.1. MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR MENORES DE 18 AÑOS

| Apellidos y nombre | Nº DNI/NIE/<br>pasaporte | Fecha de<br>nacimiento | Clase de<br>parentesco <sup>1</sup> | Estudios que realiza | Ocupación <sup>2</sup> | Discapacidad                |                             |
|--------------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|                    |                          |                        |                                     |                      |                        | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|                    |                          |                        |                                     |                      |                        | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|                    |                          |                        |                                     |                      |                        | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|                    |                          |                        |                                     |                      |                        | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|                    |                          |                        |                                     |                      |                        | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|                    |                          |                        |                                     |                      |                        | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|                    |                          |                        |                                     |                      |                        | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|                    |                          |                        |                                     |                      |                        | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

<sup>1</sup> CLASE DE PARENTESCO en relación a la solicitante, escriba: “Cónyuge” o “Pareja”; “Madre”, “Padre”, “Hermana”, “Hermano”... “Otros miembros”, según proceda.

<sup>2</sup> OCUPACIÓN, indique: “Estudiante”, “Activa/o”, “Desempleada/o”, “Jubilada/o”, “Pensionista”, “Amo/a de casa”, según proceda.



Ayuntamiento de Granada

CONCEJALÍA DELEGADA DE EDUCACIÓN, EMPLEO E IGUALDAD

**2.2. MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE 18 AÑOS (Datos y firma)**

Para la resolución y concesión de esta beca se solicita información laboral y económica de las y los integrantes de la unidad familiar mayores de 18 años

| Apellidos y nombre | Nº DNI/NIE/<br>pasaporte | Fecha de<br>nacimiento | Clase de<br>parentesco <sup>3</sup> | Situación laboral <sup>4</sup> | Ingresos Anuales | Realizó Declaración<br>de la Renta 2025                 | Discapacidad                                            |
|--------------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|                    |                          |                        | SOLICITANTE                         |                                |                  | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
|                    |                          |                        |                                     |                                |                  | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
|                    |                          |                        |                                     |                                |                  | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
|                    |                          |                        |                                     |                                |                  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>       |

**2.3. INGRESOS ANUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR EN 2025**  €

Suma del Importe de las casillas 435 + 460 Declaración Renta 2025 o Suma de los Ingresos de la Unidad familiar (en caso de no estar obligada a realizar Declaración de la Renta 2025).

**!! ES OBLIGATORIO!!**

- Hacer constar los INGRESOS ANUALES DE TODA LA UNIDAD FAMILIAR en el año 2025
- Cumplimentar los ANEXOS 1 ó 2 (según proceda) Páginas 5 ó 6

<sup>3</sup> CLASE DE PARENTESCO en relación a la solicitante, escriba: “Cónyuge” o “Pareja”; “Madre”, “Padre”, “Hermana”, “Hermano”, “Otros miembros”, según proceda.

<sup>4</sup> SITUACIÓN LABORAL, indique: “Estudiante”, “Activa/o”, “Desempleada/o”, “Jubilada/o”, “Pensionista”, “Amo/a de casa”, según proceda.



Ayuntamiento de Granada

CONCEJALÍA DELEGADA DE EDUCACIÓN, EMPLEO E IGUALDAD

ANEXO 1

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR RENTA 2025

**AUTORIZACIÓN PARA QUE EL SERVICIO DE IGUALDAD DEL AYUNTAMIENTO DE GRANADA PUEDA RECABAR DATOS TRIBUTARIOS A LA AGENCIA TRIBUTARIA RELATIVOS AL NIVEL DE RENTA 2025 (IRPF)**

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n al Servicio de Igualdad del Ayuntamiento de Granada a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria información de naturaleza tributaria para la concesión de la Beca para Madres Estudiantes promovida por el Servicio de Igualdad del Ayuntamiento de Granada, cuando la persona que figura en el apartado A) de la presente autorización pueda resultar beneficiaria. La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del **reconocimiento, seguimiento y control** de la subvención o ayuda mencionada anteriormente y en aplicación del artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria que permite, previa autorización del interesado/a, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.

**INFORMACIÓN TRIBUTARIA AUTORIZADA:** DATOS QUE POSEA LA AGENCIA TRIBUTARIA DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS DEL EJERCICIO 2025

**A.- DATOS DE LA SOLICITANTE DE BECA PARA MADRES ESTUDIANTES:**

| SOLICITANTE | NOMBRE Y APELLIDOS | NIF/NIE | FIRMA |
|-------------|--------------------|---------|-------|
|             |                    |         |       |

**B.- DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR CUYOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA EL RECONOCIMIENTO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA BECA:**

| PARENTESCO | NOMBRE Y APELLIDOS | NIF/NIE | FIRMA |
|------------|--------------------|---------|-------|
|            |                    |         |       |
|            |                    |         |       |

En Granada, a ..... de ..... 2026



Ayuntamiento de Granada

CONCEJALÍA DELEGADA DE EDUCACIÓN, EMPLEO E IGUALDAD

ANEXO 2

**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA SOLICITANTE O MIEMBROS MAYORES DE 18 AÑOS,  
SIN OBLIGACIÓN DE REALIZAR DECLARACIÓN DE LA RENTA 2025**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI/NIE \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_  
con código postal \_\_\_\_\_ de Granada

**DECLARA RESPONSABLEMENTE :**

Que el importe máximo de ingresos que he percibo en el ejercicio 2025 asciende a \_\_\_\_\_ €, no habiendo estado obligada/o a presentar declaración de la renta del ejercicio 2025.

Firmado \_\_\_\_\_ Granada \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2026

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI/NIE \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_  
con código postal \_\_\_\_\_ de Granada

**DECLARA RESPONSABLEMENTE :**

Que el importe máximo de ingresos que he percibo en el ejercicio 2025 asciende a \_\_\_\_\_ €, no habiendo estado obligada/o a presentar declaración de la renta del ejercicio 2025.

Firmado \_\_\_\_\_ Granada \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2026



Ayuntamiento de Granada

CONCEJALÍA DELEGADA DE EDUCACIÓN, EMPLEO E IGUALDAD

3. DATOS ACADÉMICOS DE LA SOLICITANTE

3.1. NIVEL DE ESTUDIOS ACADÉMICOS FINALIZADOS. Marque el máximo del que tiene acreditación oficial

|                                                                     |                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios                               | <input type="checkbox"/> Bachillerato                                          |
| <input type="checkbox"/> Graduado Escolar o equivalente             | <input type="checkbox"/> Formación Profesional Grado Medio                     |
| <input type="checkbox"/> Educación Secundaria Obligatoria Inacabada | <input type="checkbox"/> Formación Profesional Grado Superior                  |
| <input type="checkbox"/> Educación Secundaria Obligatoria           | <input type="checkbox"/> Estudios Universitarios Grado                         |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> Estudios Universitarios Postrado (Master y Doctorado) |

3.2. FORMACIÓN EN LA QUE SE HA MATRICULADO

☐ Bachillerato

☐ Estudios Universitarios Grado

☐ Estudios Universitarios Postrado (Máster y Doctorado)

☐ Formación Profesional Grado Medio

☐ Formación Profesional Grado Superior

☐ Escuela Oficial de Idiomas

☐ Planes educativos para el Fomento de la Ciudadanía activa

☐ Plan educativo de Formación Básica

☐ Planes educativos para el acceso a otros niveles: pruebas de acceso a ciclos formativos grado medio, superior o acceso a la Universidad

☐ Planes educativos de preparación para la obtención de titulaciones

☐ Otros: \_\_\_\_\_

3.2.1 FORMACIÓN REGLADA (BECA DIRECTA)

| Centro educativo que la imparte                                                                                                                                             | Titulación | Curso | Nº de créditos |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|----------------|
| <input type="text"/>                                                                                                                                                        |            |       |                |
| Modalidad de la formación: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> A distancia |            |       |                |

3.2.2 FORMACIÓN NO REGLADA PRESENCIAL (BECA CONDICIONADA)

| Centro formativo (indicar dirección y localidad del centro) | Curso 2026-2027              |                       |                           |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|---------------------------|
|                                                             | Denominación de la formación | Nivel<br>(si procede) | Nº de horas<br>ó Créditos |
| <input type="text"/>                                        |                              |                       |                           |



Ayuntamiento de Granada

CONCEJALÍA DELEGADA DE EDUCACIÓN, EMPLEO E IGUALDAD

**3.3. OBLIGACIONES DE LAS BENEFICIARIAS DE LA BECA PARA MADRE ESTUDIANTES**

- Cursar los estudios indicados en la solicitud cumpliendo el calendario previsto.
  - Comunicar por escrito al Servicio de Igualdad del Ayuntamiento cualquier cambio de centro educativo, título o estudios para los que fue otorgada la beca, domicilio o datos de contacto.
  - Poner en conocimiento del Servicio de Igualdad del Ayuntamiento de Granada, la no incorporación o el abandono de los estudios en los que está matriculada y por los que ha sido concedida la Beca.
  - Informar al Servicio de Igualdad del Ayuntamiento de Granada y al centro de estudios si existen motivos que impidan la asistencia en un periodo de tiempo continuado o que condicione la superación de los estudios. En el caso de que curse estudios de formación no reglada deberán cumplir con las normas de asistencia establecidas por el centro educativo.
  - Colaborar con los centros educativos y con el Servicio de Igualdad del Ayuntamiento de Granada cuando se le requiera información en relación a su condición de beneficiaria.
  - En el caso de las beneficiarias que cursen formación no reglada, deberán contar al finalizar sus estudios con un Certificado de Asistencia y Aprovechamiento, que será emitido por el centro educativo a petición del Servicio de Igualdad. La concesión definitiva de la beca queda condicionada, en este caso, a la existencia de este Certificado en términos favorables.
  - **LAS BENEFICIARIAS QUE APAREZCAN COMO TALES EN EL LISTADO DEFINITIVO QUE SE PUBLIQUE EN EL TABLÓN DE ANUNCIOS Y EN LA PÁGINA WEB MUNICIPAL deberán presentar** en el plazo de 15 días hábiles tras la mencionada publicación (nunca antes) el impreso normalizado de **Designación de Cuenta Bancaria** dirigiéndolo al Servicio de Caja a través de la Sede Electrónica Municipal [https://www.granada.org/sedelectronica.nsf](https://www.granada.org/sedeelectronica.nsf) o en el Registro General de este Ayuntamiento, o en cualquiera de los registros previstos en el artículo 16,4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
- Deberá presentarse **debidamente cumplimentado y acompañado** por un certificado de titularidad o cualquier otro documento que acredite su titularidad. Si el impreso se presenta firmado y sellado por la entidad financiera, no será preciso aportar ninguna documentación acreditativa.

☐

**DECLARO QUE CONOZCO y ACEPTO las condiciones establecidas en caso de ser beneficiaria de la Beca para Madres Estudiantes.**



Ayuntamiento de Granada

CONCEJALÍA DELEGADA DE EDUCACIÓN, EMPLEO E IGUALDAD

Convocatoria de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva. Becas para Madres Estudiantes

## NORMAS DE PARTICIPACIÓN

Las becas se destinan a mujeres estudiantes con hijos/as que cumplan los siguientes **REQUISITOS**:

- Ser madre de un **hijo/a menor de 10 años** a fecha de 31 de diciembre de 2026.
- Estar empadronada en **Granada capital** con una antelación previa de seis meses respecto a la fecha de finalización del plazo de solicitud.

### ESTUDIOS

- La solicitante **deberá estar matriculada** en fecha anterior a la apertura del plazo de solicitud de la Beca para Madres Estudiantes.
- **No serán beneficiarias** aquellas solicitantes de formación no reglada de planes de estudio para el fomento de la ciudadanía activa que ya lo hayan sido en la convocatoria inmediatamente anterior.
- Las solicitantes podrán **cursar estudios en cualquiera de las siguientes modalidades**:

**a)** Formación reglada de bachillerato, formación profesional, estudios universitarios o escuela oficial de idiomas, siempre que sea impartida por centros públicos o privados con reconocimiento oficial, incluyendo la formación presencial, semipresencial, online o a distancia.

**b)** Formación no reglada reconocida y homologada por una administración pública. Esta deberá ser presencial, acreditando asistencia y aprovechamiento, con una duración de al menos 250 horas o equivalencia en créditos ECTS. Queda exceptuada respecto del cómputo de horas establecido, la formación para pruebas de obtención de titulaciones y de acceso a otros niveles del sistema educativo.

### SITUACIÓN ECONÓMICA

- Es **obligatorio presentar el formulario debidamente cumplimentado y firmado**, así como la “Autorización para consultar Renta (IRPF)” (**Anexo 1**) donde constarán los datos y firma de cada una de las personas que integran la Unidad Familiar que tengan la obligación de presentar la Declaración de la Renta referida al período impositivo 2025.

En el supuesto de no existir, por parte de alguno/a de ellos/as, obligación de presentar Declaración de la Renta 2025, se aportará Certificado expedido por la Agencia Tributaria, acreditativo de dicha circunstancia, en el que figuren los datos de disponga ésta, o bien Declaración Responsable (**Anexo 2**), donde se exprese esta circunstancia y el nivel de ingresos anuales.



Ayuntamiento de Granada

CONCEJALÍA DELEGADA DE EDUCACIÓN, EMPLEO E IGUALDAD

### **SITUACIÓN FAMILIAR**

- En caso de familia monoparental, deberá entregar una copia de sentencia de nulidad, separación, divorcio, convenio regulador o cualquier otro documento donde se especifiquen los términos de la custodia.
- En caso de víctima de violencia de género, deberá aportar certificado o informe emitido por los servicios de las administraciones públicas competentes, el Ministerio Fiscal o Atestado de la autoridad policial
- En caso de discapacidad igual o superior al 33% de alguna persona de la unidad familiar, deberá aportar certificado que así lo acredite.
- En caso de ser cuidadora no profesional de persona/s en situación de dependencia, certificación expedida por la Consejería competente en materia de dependencia y servicios sociales.

**!! El no firmar la solicitud, no autorizar al Ayuntamiento a consultar y obtener los datos de ficheros de otras administraciones a efectos de la resolución de la solicitud, y/o no dar el consentimiento para que los datos personales sean incorporados en un fichero automatizado del Servicio de Igualdad, serán CAUSA DE EXCLUSIÓN AUTOMÁTICA de la solicitud.**