

Sello Administración.

Para saltar entre campos, pulse la tecla TAB

1. DATOS PERSONALES										
Primer Apellido:			Segundo Apellido:							
Nombre:			Dni/CIF:							
Domicilio:					Num:					
Cod. Postal:			Localidad:			Provincia:				
Teléfono:			email:							
2. MODALIDAD DE AYUDA										
<input type="checkbox"/> Gastos de Residencia					<input type="checkbox"/> Gastos de Desplazamiento					
3. DATOS RELATIVOS AL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS. Ejercicio 2005										
¿Está empadronado en alguna localidad de Castilla-La Mancha?							Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
¿Se halla incurso en alguna de las circunstancias previstas en el Art. 13.2 de la ley 38/2004?							Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
¿El solicitante o en su defecto el declarante principal tiene domicilio fiscal en Castilla-La Mancha?							Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
¿Algún miembro de la unidad familiar no está obligado a realizar la Declaración de la Renta?							Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
SI ESTÁ OBLIGADO A REALIZAR LA DECLARACIÓN DE LA RENTA:										
Número de personas que aparecen en la Declaración de la Renta, incluido el declarante:										
Escriba la cantidad que aparece en las casillas de la declaración de la Renta del ejercicio 2005										
	Declarante 1		Declarante 2		Declarante 3					
Casilla nº 476										
Casilla nº 479										
Casilla nº 737										
Casilla nº 490										
Declaro que son ciertos los datos aportados y autorizo a que se realicen consultas en los ficheros públicos para acreditarlo, en especial los de la Agencia Estatal Tributaria, siendo consciente de que la ocultación o falsedad de los mismos puede ser motivo suficiente para la denegación de la ayuda.										
<input type="checkbox"/> Sí Autorizo a las Consultas					<input type="checkbox"/> No Autorizo a las Consultas					
Declarante nº 1			Declarante nº 2			Declarante nº 3				
Firma:			Firma:			Firma:				
4. DATOS ACADÉMICOS DE ESTUDIOS MUSICALES										
¿Está en posesión de otra especialidad musical?							Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
¿Está cursando otros estudios superiores exceptuando estudios realizados en la UNED o estudios virtuales?							Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
¿Ha obtenido una nota media de 5 o superior en el último curso?							Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Nota media del último curso										
¿ Está matriculado de un número de créditos igual o superior al resultado de dividir el total de los créditos que integran el plan de estudios entre el número de años que los componen o en un curso completo?							Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
¿ Ha solicitado beca de las convocadas por el Ministerio de Educación y Ciencia?							Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
5. ESTUDIOS MUSICALES PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA										
Curso para el que solicita la ayuda:										
Especialidad:										
Conservatorio Superior en el que está matriculado:										
, a de de 2006.										
Firma:										

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE PROGRAMAS Y SERVICIOS EDUCATIVOS.

PLAZO DE PRESENTACIÓN: Finalizará el día 15 de noviembre de 2006