



MINISTERIO
DE JUSTICIA

**SOLICITUD PREPARADA
PARA CUMPLIMENTARSE
ELECTRÓNICAMENTE**

SECRETARIA DE ESTADO
DE JUSTICIA

MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL
AREA DE PRESTACIONES
ECONÓMICAS

SOLICITUD DE BECA DE ESTUDIOS DEL FONDO ESPECIAL

DATOS DEL / DE LA SOLICITANTE (beneficiario/a, de mutualista fallecido)

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NIF/ Pasaporte / D. Identificación (U E)		FECHA DE NACIMIENTO		DOMICILIO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	NUM. TELÉFONO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO					
<input type="text"/>					
DATOS ACADEMICOS					
ESTUDIOS QUE CURSARÁ EN 2.0		/2.0		(para los que se solicita la beca)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CURSO			<input type="text"/>		
CENTRO DOCENTE			LOCALIDAD / PROVINCIA		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

DATOS DEL / DE LA CAUSANTE (Mutualista fallecido/a)

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NIF/ Pasaporte / D. Identificación (U E)		FECHA DE FALLECIMIENTO		NUM. AFILIACION A MUGEJU	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text" value="285"/>	
MUTUALIDAD A LA QUE ESTABA AFILIADO EL / LA CAUSANTE					
<input type="checkbox"/> PREVISIÓN DE FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA <input type="checkbox"/> BENÉFICA DE FUNCIONARIOS DE JUSTICIA MUNICIPAL <input type="checkbox"/> BENÉFICA DE AUXILIARES DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA					

DATOS BANCARIOS PARA EL PAGO

BANCO / CAJA _____	DOMICILIO _____
MUNICIPIO _____	CÓD .POSTAL _____ PROVINCIA _____
IBAN <input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (cumplimentar solo cuando el alumno beneficiario sea menor de edad)

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOMBRE		DNI / NIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Los datos personales que figuran en esta solicitud serán incorporados a un fichero para la gestión de la prestación solicitada, cuya responsabilidad y custodia corresponde a la Mutualidad General Judicial. En cualquier momento puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre los datos incorporados (Art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal B.O.E. del día 14/12/1999)

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

- **Certificación académica** o justificante de los estudios realizados y de las calificaciones obtenidas durante el curso académico anterior al de la solicitud de la beca, salvo que se solicite beca por primera vez
- **Justificante de matriculación** de los estudios para los que se solicita la beca, en el que conste las asignaturas que se cursarán y **pago de las tasas académicas** correspondientes

CUANDO SOLICITE BECA POR PRIMERA VEZ:

- **Fotocopia del Libro de Familia**
- **Fotocopia del DNI/NIF**

Según el Artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los datos. En caso contrario, en el que NO otorgue el consentimiento para dicha consulta, marque la casilla correspondiente al lado de cada documento al que no preste su consentimiento para la resolución de este expediente. En este caso, tiene la obligación de aportar la correspondiente documentación.

Fotocopia del DNI/NIF

DECLARO bajo mi responsabilidad:

Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, con garantía de confidencialidad y a los efectos exclusivos de esta solicitud.

Quedo enterado/a de la obligación de comunicar a la Mutualidad General Judicial cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

SOLICITA mediante su firma, que se dé curso a esta petición de prestación de Becas de Estudio, adoptando para ello todas las medidas conducentes a su mejor resolución.

En.....a.....de.....de 20
Firma

La solicitud deberá firmarla el propio alumno, en el caso de ser mayor de edad, en caso de menores de edad deberán firmarla el padre, madre o tutor.

AVISO IMPORTANTE

La falsedad en documento público, así como la obtención fraudulenta de prestaciones, puede ser constitutiva de delito