

ANEXO I

CONCESIÓN DE BECA DE INVESTIGACIÓN.

1.- DATOS PERSONALES:

D/ D^a:	
Fecha de Nacimiento:	D.N.I.:
Domicilio:	
Domicilio a efectos de notificación:	
Código Postal:	Localidad:
Provincia:	Teléfono:
Titulación Académica:	
Estudios exigidos en la convocatoria:	
Otros títulos oficiales:	
Autorización/No autorización de consultas: De acuerdo con lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, las Administraciones Públicas podrán recabar o verificar los datos que a continuación se relacionan. Si la persona solicitante manifiesta su oposición a que se efectúe dicha comprobación, deberá indicarlo marcando la casilla correspondiente y aportando en cada caso el documento solicitado. Marque con una X (Si no autoriza debe aportar el certificado correspondiente en original)	
SEGURIDAD SOCIAL ☐ AUTORIZO a que la Dirección General del Instituto de Consumo obtenga directamente los datos que acrediten que me encuentro al corriente de mis obligaciones frente a la Seguridad Social. ☐ NO AUTORIZO a que la Dirección General del Instituto de Consumo obtenga directamente los datos que acrediten que me encuentro al corriente de mis obligaciones frente a la Seguridad Social.	
HACIENDA AUTONÓMICA ☐ AUTORIZO a que desde la Dirección General del Instituto de Consumo se obtenga directamente los datos que acrediten que me encuentro al corriente de mis obligaciones frente a la Hacienda autonómica de Extremadura.	

☐ **NO AUTORIZO** a que desde la Dirección General del Instituto de Consumo se obtenga directamente los datos que acrediten que me encuentro al corriente de mis obligaciones frente a la Hacienda autonómica de Extremadura.

HACIENDA DEL ESTADO

☐ **AUTORIZO** a la Dirección General del Instituto de Consumo para que consulte los datos tributarios que acrediten que me encuentro al corriente de mis obligaciones frente a la Agencia Estatal de Administración Tributaria

☐ **NO AUTORIZO** a la Dirección General del Instituto de Consumo para que consulte los datos tributarios que acrediten que me encuentro al corriente de mis obligaciones frente a la Agencia Estatal de Administración Tributaria.

SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS

☐ **AUTORIZO** al órgano instructor para que compruebe de oficio, a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SVDI), del Sistema de Verificación de Datos de Residencia (SVDR) o demás medios establecidos en el Decreto 184/2008, de 12 de septiembre, por el que se suprime la obligación para los interesados de presentar la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y el certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Extremadura y de sus organismos públicos vinculados o dependientes (DOE nº 181, de 18 de septiembre de 2008). En caso contrario, deberá aportar fotocopia del DNI.

☐ **NO AUTORIZO** al órgano instructor para que compruebe de oficio, a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SVDI), del Sistema de Verificación de Datos de Residencia (SVDR) o demás medios establecidos en el Decreto 184/2008, de 12 de septiembre, por el que se suprime la obligación para los interesados de presentar la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y el certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Extremadura y de sus organismos públicos vinculados o dependientes (DOE nº 181, de 18 de septiembre de 2008). En caso contrario, deberá aportar fotocopia del DNI.

SEXPE

☐ **AUTORIZO** la comprobación de oficio de los datos relativos a mi situación de desempleo en la oficina del SEXPE correspondiente.

☐ **NO AUTORIZO** la comprobación de oficio de los datos relativos a mi situación de desempleo en la oficina del SEXPE correspondiente.

2.- DECLARACIÓN RESPONSABLE:

☐ Declaro que no me hallo incurso en ninguna de las circunstancias recogidas en los apartados 2 y 3 del artículo 12 de la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura que impiden obtener la condición de beneficiario.

☐ Currículum Vitae.	☐ Fotocopia del DNI.
☐ Fotocopia compulsada del Título académico.	☐ Certificación oficial del expediente académico.
☐ Otros (Especificar):	
De conformidad con lo previsto en el artículo 28.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, no es preciso que los interesados presenten los documentos ya aportados con anterioridad a cualquier administración pública, bastando que se indique por el administrado en qué momento y ante el órgano administrativo que se presentaron.	

SOLICITA ser admitido en el proceso de selección para la obtención de una beca de investigación en

DECLARO que son ciertos y comprobables los datos consignados en la solicitud y en la documentación adjunta. Asimismo, esta Entidad se compromete a cumplir todo lo dispuesto en el Decreto 217/2012 y en la Resolución de xxxxx de xxxxxx de 2024, por la que se aprueba la convocatoria de dos becas de especialización, formación y perfeccionamiento de personal de investigación en diversos ámbitos de la protección de los consumidores en Extremadura, para el año 2024.

En _____ a ____ de _____ de 20____
(Firmado)

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y Garantía de los Derechos Digitales, la Consejería de Salud y Servicios Sociales le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento o cualquier otro que se requiera en la tramitación de esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos ante el Instituto de Consumo de Extremadura, C/ San Salvador nº9 Mérida.



Instituto de Consumo
de Extremadura

JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Salud y Servicios Sociales

C/ San Salvador nº 9 C.P. 06800. MÉRIDA