

ANEXO IV

CLÁUSULA DE CONSULTA ELECTRÓNICA ENTRE ADMINISTRACIONES DE DATOS ALEGADOS EN LA SOLICITUD DE ADMISIÓN

NÚMERO DE ID:

En aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano administrativo competente consultará o recabará por medios electrónicos, los datos relacionados a continuación, salvo que se oponga o no autorice la consulta

Consulta de Renta per cápita de la unidad familiar<sup>1</sup>

Solicitante 1	Firma	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta
Solicitante 2	Firma	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta
Alumno mayor de edad	Firma	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta
Otros miembros de la unidad familiar Apellidos y nombre: NIF	Firma Fecha de nacimiento: ___/___/___ <input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta Parentesco: <input type="checkbox"/> Hermano <input type="checkbox"/> Ascendiente
Otros miembros de la unidad familiar Apellidos y nombre: NIF	Firma Fecha de nacimiento: ___/___/___ <input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta Parentesco: <input type="checkbox"/> Hermano <input type="checkbox"/> Ascendiente
Otros miembros de la unidad familiar Apellidos y nombre: NIF	Firma Fecha de nacimiento: ___/___/___ <input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta Parentesco: <input type="checkbox"/> Hermano <input type="checkbox"/> Ascendiente

<sup>1</sup> El criterio relativo a ingresos de 2018 es de obligatoria consulta electrónica a la Agencia Tributaria. La no autorización por alguno de los miembros significará la **renuncia** a su puntuación, si correspondiera.

**ANEXO IV**

**CLÁUSULA DE CONSULTA ELECTRÓNICA ENTRE ADMINISTRACIONES DE DATOS ALEGADOS EN LA SOLICITUD DE ADMISIÓN**

NÚMERO DE ID:

*En aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano administrativo competente consultará o recabará por medios electrónicos, los datos relacionados a continuación, salvo que se oponga o no autorice la consulta*

<b>Consulta, del menor o alguno de los miembros de la unidad familiar, acerca de identidad, condición de familia numerosa, discapacidad igual o superior al 33% y residencia</b>		
Solicitante 1	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta Firma	Aporta documentación <input type="checkbox"/>
Solicitante 2	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta Firma	Aporta documentación <input type="checkbox"/>
Alumno	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta Firma	Aporta documentación <input type="checkbox"/>
Hermano 1 Apellidos y nombre: NIF:	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta Firma	Aporta documentación <input type="checkbox"/>
Hermano 2 Apellidos y nombre: NIF	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta Firma	Aporta documentación <input type="checkbox"/>
Hermano 3 Apellidos y nombre: NIF	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta Firma	Aporta documentación <input type="checkbox"/>