

IDENTIFICACION DEL EXPEDIENTE	REGISTRO DE PRESENTACION
SERVICIO PROVINCIAL	
OFICINA DELEGADA	
CÓDIGO DEL EXPEDIENTE	REGISTRO DE ENTRADA EN MUFACE

**SOLICITUD DE BECA
LEGADO CASADO DE LA FUENTE
CURSO 2025/2026**

1	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
	Número de afiliación		Apellidos		Nombre
	Domicilio: calle o plaza y número		Código postal	Localidad	
	Provincia	País	NIF	Teléfono	
	Si desea recibir información sobre la tramitación de esta solicitud, indíquenos por favor su dirección de correo electrónico: _____@_____				

2	DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA Y ESTUDIOS QUE CURSARÁ			
	NIF	Apellidos y nombre (Si fuese la propia persona titular, indique: "El/La mismo/a")		Fecha de nacimiento
	Universidad	Centro de enseñanza		Año académico 2025/2026
	Localidad	Titulación de Ingeniería Agronómica Superior o de Grado equivalente para la que se solicita la beca		

3	DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
	<input checked="" type="checkbox"/> Justificante matrícula curso 2025/2026 en Ingeniería Agronómica Superior o estudios de Grado equivalentes			
	<input checked="" type="checkbox"/> Justificante de las calificaciones obtenidas durante el curso 2024/2025, bien en la convocatoria de junio, bien en la de septiembre			
	<input checked="" type="checkbox"/> Justificante de que alguna de las personas progenitoras ejerce o ha ejercido la docencia en medios rurales			

4	DATOS PARA EL PAGO POR TRANSFERENCIA				
	IBAN	Entidad bancaria	Sucursal	D.C.	Número de cuenta/libreta

Para la resolución de este procedimiento, MUFACE podrá recabar, consultar o verificar los datos de identidad y residencia en la Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Ley 39/2015, de 1 de octubre), pudiendo manifestar su oposición expresa y justificadamente, tal como se indica en la cláusula de protección de datos que figura en este impreso.

DECLARO bajo mi responsabilidad que todos los datos consignados son ciertos y completos, de acuerdo con la documentación que aporto con esta solicitud.

LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE, o de su representante debidamente acreditado/a. (Art. 5 Ley 39/2015 del PACC de las AAPP).

5	DATOS DE NOTIFICACIÓN (A rellenar voluntariamente)			
	Domicilio: Particular <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Otro domicilio <input type="checkbox"/>			
	Calle, plaza y número			
	Código postal	Localidad		
Provincia	País			

De acuerdo con el artículo 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) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se informa que los datos de carácter personal que se faciliten serán tratados por MUFACE con la finalidad de gestionar prestaciones sociales en el Régimen del Mutualismo Administrativo. Este tratamiento es necesario para el cumplimiento de la obligación legal establecida en los artículos 4 y 12 del texto refundido de la Ley sobre Seguridad Social de los Funcionarios Civiles del Estado (aprobado por Real Decreto Legislativo 4/2000, de 23 de junio). Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos ante el Director/a del Departamento de Prestaciones Sociales de MUFACE.

Más información: <http://www.muface.es/protecciondedatos> y Delegado/a de Protección de Datos de la Mutualidad

IDENTIFICACION DEL EXPEDIENTE	REGISTRO DE PRESENTACION
SERVICIO PROVINCIAL	
OFICINA DELEGADA	
CÓDIGO DEL EXPEDIENTE	REGISTRO DE ENTRADA EN MUFACE

**SOLICITUD DE BECA
LEGADO CASADO DE LA FUENTE
CURSO 2025/2026**

1	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
	Número de afiliación		Apellidos		Nombre
	Domicilio: calle o plaza y número		Código postal	Localidad	
	Provincia	País	NIF	Teléfono	
	Si desea recibir información sobre la tramitación de esta solicitud, indiquenos por favor su dirección de correo electrónico: _____ @ _____				

2	DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA Y ESTUDIOS QUE CURSARÁ				
	NIF	Apellidos y nombre (Si fuese la propia persona titular, indique: "El/La mismo/a")		Fecha de nacimiento	
	Universidad	Centro de enseñanza		Año académico 2025/2026	Curso
	Localidad	Titulación de Ingeniería Agronómica Superior o de Grado equivalente para la que se solicita la beca			

3	DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA	
	<input checked="" type="checkbox"/> Justificante matrícula curso 2025/2026 en Ingeniería Agronómica Superior o estudios de Grado equivalentes <input checked="" type="checkbox"/> Justificante de las calificaciones obtenidas durante el curso 2024/2025, bien en la convocatoria de junio, bien en la de septiembre <input checked="" type="checkbox"/> Justificante de que alguna de las personas progenitoras ejerce o ha ejercido la docencia en medios rurales	

4	DATOS PARA EL PAGO POR TRANSFERENCIA				
	IBAN	Entidad bancaria	Sucursal	D.C.	Número de cuenta/libreta

Para la resolución de este procedimiento, MUFACE podrá recabar, consultar o verificar los datos de identidad y residencia en la Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Ley 39/2015, de 1 de octubre), pudiendo manifestar su oposición expresa y justificadamente, tal como se indica en la cláusula de protección de datos que figura en este impreso.

DECLARO bajo mi responsabilidad que todos los datos consignados son ciertos y completos, de acuerdo con la documentación que aporto con esta solicitud.

LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE, o de su representante debidamente acreditado/a. (Art. 5 Ley 39/2015 del PACC de las AAPP).

5	DATOS DE NOTIFICACIÓN (A rellenar voluntariamente)		
	Domicilio:	Particular <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Otro domicilio <input type="checkbox"/>	
	Calle, plaza y número		
	Código postal	Localidad	
Provincia	País		

De acuerdo con el artículo 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) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se informa que los datos de carácter personal que se faciliten serán tratados por MUFACE con la finalidad de gestionar prestaciones sociales en el Régimen del Mutualismo Administrativo. Este tratamiento es necesario para el cumplimiento de la obligación legal establecida en los artículos 4 y 12 del texto refundido de la Ley sobre Seguridad Social de los Funcionarios Civiles del Estado (aprobado por Real Decreto Legislativo 4/2000, de 23 de junio). Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos ante el Director/a del Departamento de Prestaciones Sociales de MUFACE.

Más información: <http://www.muface.es/protecciondedatos> y Delegado/a de Protección de Datos de la Mutualidad

IDENTIFICACION DEL EXPEDIENTE	REGISTRO DE PRESENTACION
SERVICIO PROVINCIAL	
OFICINA DELEGADA	
CÓDIGO DEL EXPEDIENTE	REGISTRO DE ENTRADA EN MUFACE

**SOLICITUD DE BECA
LEGADO CASADO DE LA FUENTE
CURSO 2025/2026**

1	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
	Número de afiliación		Apellidos		Nombre
	Domicilio: calle o plaza y número		Código postal	Localidad	
	Provincia	País	NIF	Teléfono	
	Si desea recibir información sobre la tramitación de esta solicitud, indiquenos por favor su dirección de correo electrónico: _____ @ _____				

2	DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA Y ESTUDIOS QUE CURSARÁ				
	NIF	Apellidos y nombre (Si fuese la propia persona titular, indique: "El/La mismo/a")		Fecha de nacimiento	
	Universidad		Centro de enseñanza	Año académico 2025/2026	Curso
	Localidad		Titulación de Ingeniería Agronómica Superior o de Grado equivalente para la que se solicita la beca		

3	DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
	<input checked="" type="checkbox"/> Justificante matrícula curso 2025/2026 en Ingeniería Agronómica Superior o estudios de Grado equivalentes			
	<input checked="" type="checkbox"/> Justificante de las calificaciones obtenidas durante el curso 2024/2025, bien en la convocatoria de junio, bien en la de septiembre			
	<input checked="" type="checkbox"/> Justificante de que alguna de las personas progenitoras ejerce o ha ejercido la docencia en medios rurales			

4	DATOS PARA EL PAGO POR TRANSFERENCIA				
	IBAN	Entidad bancaria	Sucursal	D.C.	Número de cuenta/libreta

Para la resolución de este procedimiento, MUFACE podrá recabar, consultar o verificar los datos de identidad y residencia en la Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Ley 39/2015, de 1 de octubre), pudiendo manifestar su oposición expresa y justificadamente, tal como se indica en la cláusula de protección de datos que figura en este impreso.

DECLARO bajo mi responsabilidad que todos los datos consignados son ciertos y completos, de acuerdo con la documentación que aporto con esta solicitud.

LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE, o de su representante debidamente acreditado/a. (Art. 5 Ley 39/2015 del PACC de las AAPP).

5	DATOS DE NOTIFICACIÓN (A rellenar voluntariamente)		
	Domicilio: Particular <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Otro domicilio <input type="checkbox"/>		
	Calle, plaza y número		
	Código postal	Localidad	
Provincia	País		

De acuerdo con el artículo 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) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se informa que los datos de carácter personal que se faciliten serán tratados por MUFACE con la finalidad de gestionar prestaciones sociales en el Régimen del Mutualismo Administrativo. Este tratamiento es necesario para el cumplimiento de la obligación legal establecida en los artículos 4 y 12 del texto refundido de la Ley sobre Seguridad Social de los Funcionarios Civiles del Estado (aprobado por Real Decreto Legislativo 4/2000, de 23 de junio). Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos ante el Director/a del Departamento de Prestaciones Sociales de MUFACE.

Más información: <http://www.muface.es/protecciondedatos> y Delegado/a de Protección de Datos de la Mutualidad

MUTUALIDAD GENERAL DE FUNCIONARIOS CIVILES DEL ESTADO

INSTRUCCIONES BECA LEGADO CASADO DE LA FUENTE

*No escriba en los espacios sombreados con trama.

*Rellene el documento con letras mayúsculas.

REQUISITOS (Véanse epígrafes 1 y 2 de la convocatoria)

Podrán beneficiarse de estas becas el **número de personas peticionarias indicado en la convocatoria que, habiendo presentado la solicitud en plazo, obtengan mejores calificaciones, una vez evaluados los datos académicos y cumplan con los siguientes requisitos:**

- a) Ser hijo/a o huérfano/a de personal docente, que tenga o hubiera tenido hasta su fallecimiento la condición de mutualista de MUFACE o de la Mutualidad Nacional de Enseñanza Primaria, y ejerza o haya ejercido de personal docente en medios rurales. A estos efectos se entenderá como medio rural las localidades con menos de 20.000 habitantes.
- b) Cursar estudios de Ingeniería Agronómica Superior o de Grado equivalentes, por enseñanza oficial, en las Escuelas Técnicas Superiores de Ingenieros Agrónomos.
- c) Ser menor de 20 años en la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes.

BAREMO (Véase epígrafe 5 de la convocatoria)

DOCUMENTACIÓN (Véase epígrafe 4 de la convocatoria)

La solicitud irá acompañada de los siguientes documentos:

- Justificación de estar matriculado/a en el curso 2025/2026 en los estudios de Ingeniería Agronómica Superior o de Grado equivalentes, en las Escuelas Técnicas Superiores de Ingenieros Agrónomos.
- Justificación de las calificaciones obtenidas durante el curso 2024/2025, de acuerdo con el epígrafe 5 de la convocatoria.
- Justificación de que alguna de las personas progenitoras ha ejercido la docencia en medios rurales.

PLAZO DE PRESENTACIÓN (Véase epígrafe 3 de la convocatoria)

El plazo de presentación de la solicitud y documentación será el comprendido entre el día siguiente a la publicación de esta Resolución en el Boletín Oficial del Estado y el 31 de octubre de 2025, inclusive.