

**SOLICITUD ONLINE  
BECA FORMACIÓN  
PROFESIONAL DE GRADO  
SUPERIOR  
CURSO 2024-25**

- 1) Acceder a la plataforma (buscar en Google BECAS FPGS 2024-25).
- 2) Clicar en TRAMITAR

Sede electrónica

CONOCE LA SEDE GUÍA DE TRAMITACIÓN AYUDA

Ayudas, becas y subvenciones / Becas FP Grado Superior 2024-2025

### Becas FP Grado Superior 2024-2025

Becas para el estudio de Formación Profesional de Grado Superior (2024-2025)

Última actualización: 28/06/2024

Secciones

- Calendario de actuaciones
- Destinatarios
- Requisitos
- Documentación a presentar

Pendiente apertura plazo **En Plazo** En tramitación Cerrado

Presentación de solicitudes  
Fecha de inicio: 28/06/2024  
Fecha de fin: 18/07/2024

TRAMITAR

- 3) Clicar en SOLICITUD ELECTRÓNICA

Solicitud electrónica

CUMPLIMENTAR

- 4) ACCEDE CON:

|                                   |                        |                            |
|-----------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>iDentifica<br/>RESGÍSTRATE</b> | <b>DNI Electrónico</b> | <b>Certificado Digital</b> |
|-----------------------------------|------------------------|----------------------------|

# Accede a Solicitud telemática becas Formación profesional

Selecciona el método de identificación






**Acceder con IDentifica**

**Registrarme**

 **DNI electrónico**

 **Certificado Digital**

Para registrarse, clicar en “Registrarme” y seguir los pasos siguientes:

|   |  |
|---|--|
| <p>① ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○</p>  <p>¿Qué hace falta para darse de alta?</p> <p>Tener 14 años o más, que tu documento de identidad esté en buen estado y que no esté caducado.</p> <p>(*) Información requerida del usuario</p> <p>Tipo de Documento *<br/>DNI</p> <p>Número de DNI *</p> <p>ⓘ El DNI debe escribirse completo, con los ceros iniciales y la letra final, sin espacios ni guiones.</p> <p>Continuar</p> | <p>✔ ② ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○</p>  <p>¿Cuál es tu número de móvil?</p> <p>Es para enviarte por SMS los códigos de acceso a los servicios de la Comunidad de Madrid.</p> <p>(*) Información requerida del usuario</p> <p>Prefijo de teléfono *<br/>+34 España</p> <p>ⓘ Código de país de tu móvil</p> <p>Número de teléfono *</p> <p>ⓘ Escribe el número de teléfono sin espacios ni guiones.</p> <p><input type="checkbox"/> No soy un robot </p> <p>reCAPTCHA<br/>Privacidad - Términos</p> <p>Continuar</p> |
|---|--|



Por seguridad, vamos a verificar tu número de teléfono

Introduce el código que te hemos enviado por SMS.

(\*) Información requerida del usuario

Código de verificación \*

Si no has recibido el mensaje o tienes problemas con tu código, te enviamos uno nuevo.

[Enviar nuevo código](#)

Continuar



¿En qué dirección de correo electrónico podemos contactarte contigo?

(\*) Información requerida del usuario

Correo electrónico \*

Correo electrónico

Campo requerido

Repite tu dirección de correo electrónico  
Repite tu correo electrónico \*

Correo electrónico

Continuar



¿Tienes certificado digital?



¿Qué es eso? Es un documento digital que te permite identificarte en Internet y firmar digitalmente.

[Identificarme con certificado](#)

No tengo certificado

SI TENGO CERTIFICADO DIGITAL, CLICA Y ENTRA.

SI NO TENGO CERTIFICADO DIGITAL, PUEDO DARME DE ALTA, PERO NECESITO QUE MI ORDENADOR TENGA SONIDO Y VÍDEO, Y TENER EL DNI/NIE EN LA MANO.



Vamos a comenzar el proceso de video identificación, necesitamos que:

- Tengas a mano tu documento de identificación original y sin funda.
- Estés en un lugar iluminado y sin ruido.
- Tengas buena conexión Wifi o de datos.
- Realices el proceso de manera individualizada, sin tener asistencia de terceras personas.
- **Tener 14 años o más**, que tu documento de identidad esté en buen estado y que no esté caducado.

Te guiamos, ya queda poco.

Continuar

YA PUEDES ACCEDER A LA SOLICITUD. RELLENALA.

# 1) RELLENAR LA SOLICITUD:

## 1.- Datos personales del alumno

|   |  |                          |   |                                      |                          |                                  |   |                          |   |           |                          |
|---|--|--------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|---|--------------------------|---|-----------|--------------------------|
| NIF/NIE   |  |                          |   | Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE) |                          |                                  | NIA                                       | NO PONER                 |   |           |                          |
| Nombre  |  |                          | Apellido 1  |                                      |                          | Apellido 2                       |   |                          |   |           |                          |
| Acredita la condición de víctima de violencia de género |  |                          | <input type="checkbox"/>                          | Discapacidad ≥ 33 %                  |                          | <input type="checkbox"/>         | Solicitante o padres beneficiarios de RMI |                          | <input type="checkbox"/>                      |           |                          |
| Acredita la condición de víctima del terrorismo         |  | <input type="checkbox"/> | Acredita la condición de protección internacional |                                      | <input type="checkbox"/> | Acredita ser beneficiario de IMV |   | <input type="checkbox"/> | Acredita la situación de acogimiento familiar |           | <input type="checkbox"/> |
| Fecha de nacimiento                                     |  |                          |   |                                      |                          | Nacionalidad                     |   |                          |   | Sexo      |                          |
| Domicilio familiar                                      |  | Tipo vía                 | Nombre vía  |                                      |                          |                                  |   | Nº                       |   |           |                          |
| Portal  |  | Piso                     |   | Puerta                               |                          | CP                               |   | Localidad                |   | Provincia |                          |
| Teléfono 1  |  |                          |   | Teléfono 2                           |                          |                                  |   | Correo electrónico       |   |           |                          |

## 2.- Datos académicos del solicitante:

|  |  |          |                   |                      |  |                       |  |                          |
|--|--|----------|-------------------|----------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|
| Centro de matriculación(Centro en el que se cursó) FP Grado Medio o Bachillerato |  |          |                   |                      |  |                       |  |                          |
| Código del centro  |  |          |                   | Localidad del centro |  |                       |  |                          |
| Centro de matriculación o con reserva 2024-2025                                  |  |          | C.F. PADRE PIQUER |                      |  |                       |  |                          |
| Código del centro  |  | 28006019 |                   | Localidad del centro |  | MADRID                |  |                          |
| Curso  |  |          |                   | Ciclo formativo      |  | (PONER NOMBRE ENTERO) |  |                          |
|  |  |          |                   |                      |  | Presencial            |  | <input type="checkbox"/> |
|  |  |          |                   |                      |  | A distancia           |  | <input type="checkbox"/> |

### NOMBRES CICLOS FORMATIVOS:

INTEGRACIÓN SOCIAL

ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS INFORMÁTICOS EN RED

Si eres menor de edad: rellenar el punto 3 con padre/ madre o tutor

## 3.- Datos del representante:

|            |  |  |            |            |  |            |  |                    |  |  |
|------------|--|--|------------|------------|--|------------|--|--------------------|--|--|
| NIF/NIE    |  |  |            |            |  |            |  |                    |  |  |
| Nombre     |  |  | Apellido 1 |            |  | Apellido 2 |  |                    |  |  |
| Teléfono 1 |  |  |            | Teléfono 2 |  |            |  | Correo electrónico |  |  |

4.- Datos unidad familiar de convivencia: importante poner la realidad y que coincida con los miembros que viven con el alumno según el padrón

Si mis padres están separados y la custodia recae en uno de ellos: rellenar punto 4.1. con el progenitor que tiene la custodia y que convive con el/la alumno/a

|   |                    |            |            |                                      |                                       |
|---|--------------------|------------|------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>4.1 Familia monoparental, solteros, separados, divorciados (El solicitante convive únicamente con uno de los padres)</b> |                    |            |            |                                      |                                       |
| <b>Datos del padre, madre o tutor con el que convive el solicitante</b>   |                    |            |            |                                      |                                       |
| <input type="radio"/>   | NIF/NIE            |            |            | Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE) |                                       |
|   | Nombre             | Apellido 1 | Apellido 2 |                                      |                                       |
|   | Correo electrónico |            |            | Discapacidad ≥ 33 %                  | <input type="checkbox"/> Nacionalidad |

Si mis padres están casados o viven en pareja: rellenar el punto 4.2.

Si mis padres están separados pero la custodia es compartida: rellenar el punto 4.2. y hay que poner a los dos progenitores

|   |                    |            |            |                                      |                                       |
|---|--------------------|------------|------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>4.2 Matrimonio, custodia compartida, convivencia en pareja</b> |                    |            |            |                                      |                                       |
| <b>Datos del padre, madre o tutor</b>                             |                    |            |            |                                      |                                       |
| <input type="radio"/>   | NIF/NIE            |            |            | Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE) |                                       |
|   | Nombre             | Apellido 1 | Apellido 2 |                                      |                                       |
|   | Correo electrónico |            |            | Discapacidad ≥ 33 %                  | <input type="checkbox"/> Nacionalidad |
| <b>Datos del padre, madre o tutor o el nuevo cónyuge o pareja</b> |                    |            |            |                                      |                                       |
|   | NIF/NIE            |            |            | Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE) |                                       |
|   | Nombre             | Apellido 1 | Apellido 2 |                                      |                                       |
|   | Correo electrónico |            |            | Discapacidad ≥ 33 %                  | <input type="checkbox"/> Nacionalidad |

Si tengo hermanos menores de 25 años que no solicitan la beca: rellenar el punto 4.3.

|  |         |                     |            |  |  |
|--|---------|---------------------|------------|--|--|
| <b>4.3 Menores de 25 años de la unidad familiar, y mayores incapacitados, que no sea el alumno solicitante de beca</b> |         |                     |            |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | NIF/NIE | Fecha de nacimiento |            |  | Discapacidad ≥ 33 % <input type="checkbox"/> |
|  | Nombre  | Apellido 1          | Apellido 2 |  |  |
|  | NIF/NIE | Fecha de nacimiento |            |  | Discapacidad ≥ 33 % <input type="checkbox"/> |
|  | Nombre  | Apellido 1          | Apellido 2 |  |  |

Si el alumno/a vive emancipado (sin depender de sus padres): rellenar el punto 5

**5.- Datos de los miembros computables de la unidad familiar para solicitantes independientes o emancipados: (1)**

|                  |  |            |  |              |
|------------------|--|------------|--|--------------|
| NIF/NIE          |  |            | Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE)         |              |
| Nombre           |  | Apellido 1 | Apellido 2                                   |              |
| Fecha nacimiento |  |            | Discapacidad ≥ 33 % <input type="checkbox"/> | Nacionalidad |
| NIF/NIE          |  |            | Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE)         |              |
| Nombre           |  | Apellido 1 | Apellido 2                                   |              |
| Fecha nacimiento |  |            | Discapacidad ≥ 33 % <input type="checkbox"/> | Nacionalidad |

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A PRESENTAR Y SEÑALAR CON UNA X EN LA PÁGINA 3:

- ✓ Copia PASAPORTE (Si no tienes NIE/ DNI)
- ✓ Libro de familia o certificado de nacimiento
- ✓ Certificado empadronamiento FAMILIAR/COLECTIVO (NO INDIVIDUAL)
- ✓ Si padres separados/ divorciados: Sentencia de separación
- ✓ Certificado de matriculación o reserva curso 2024-2025 (Modelo 1920FO2) RECOGER EN SECRETARÍA A PARTIR DEL 05/07/2024 DE 9 A 12H.
- ✓ Si estoy matriculado del primer curso: Certificado de haber realizado Formación Grado Medio o Bachillerato

AUTORIZAR LA CONSULTA DE DATOS ECONÓMICOS: (RELLENAR CIRCULO)

**7) Datos tributarios:**

|   |                                  |   |
|---|----------------------------------|---|
| La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos si lo autoriza expresamente. De lo contrario, deberá aportarlos al procedimiento.<br><b>IMPORTANTE: Solo se consultarán los datos de las personas que hayan firmado la solicitud y han autorizado la consulta.</b> | Autorizo la consulta             | No autorizo la consulta y aporto el documento |
| Información de renta de la Agencia Estatal de Administración Tributaria 2022  | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>                         |



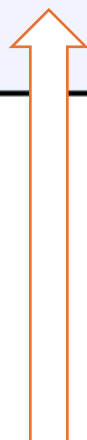
# PONER FECHA DEL DÍA QUE SE PRESENTA EN REGISTRO:

En ..... a 28 de junio de 2024

Modelo: 1920F1

## FIRMAS (SÚPER IMPORTANTE):

| <b>FIRMA<br/>Alumno<br/>(obligatoria)</b> | <b>FIRMA DE LOS<br/>CONSIGNADOS EN<br/>EL APARTADO 5<br/>MAYORES DE EDAD<br/>( sólo en caso de<br/>emancipados)</b> | <b>FIRMA DEL PADRE O<br/>TUTOR</b>  | <b>FIRMA DE LA MADRE<br/>O TUTORA</b> | <b>FIRMA DE LOS<br/>HERMANOS<br/>MAYORES DE EDAD<br/>CONSIGNADOS EN<br/>EL APARTADO 4.3</b> | <b>FIRMA DE LOS<br/>HERMANOS<br/>MAYORES DE EDAD<br/>CONSIGNADOS EN<br/>EL APARTADO 4-3</b> |
|---|---|---|---------------------------------------|---|---|
|   |   | Firma obligatoria de los dos miembros<br>consignados en el apartado 4.1 o 4.2, salvo<br>familias monoparentales o solicitantes<br>independiente o emancipados |                                       |   |   |
|   |   |   |                                       |   |   |



Firma alumno  
solicitante

Firma alumno  
Solicitante  
emancipado

Firma padre  
alumno

Firma madre  
alumno

Si los padres están separados, solo firma el que  
tiene la custodia. En la custodia compartida,  
firmar los dos.

Firma  
hermanos  
mayores de  
18 años del  
alumno

RECUERDA ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓN EN PDF Y PERMITIR LA  
CONSULTA DE DATOS PERSONALES.  
GUARDA EL REGISTRO.