



PROCEDEMENTO CERTIFICADO FAMILIA MONOPARENTAL	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>BS427A</b>	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	-------------------------

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

**IDENTIFICACIÓN**

TIPO NÚM.  
NIF

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO

ENDEREZO

PAÍS  
ESPAÑA

TIPO NOME DA VÍA NÚM. BLOQ. ANDAR PORTA  
RÚA / CALLE

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

PARROQUIA LUGAR

**CONTACTO**

PREFIXO TELÉFONO MÓBIL PREFIXO OUTRO TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

**OUTROS DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

ESTADO CIVIL \* SEXO \* DATA NACEMENTO \*

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

**IDENTIFICACIÓN**

TIPO NÚM.  
NIF 78785009G

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO  
MARIA INMACULADA ALONSO RODRIGUEZ



#### DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de Notifica.gal:

PREFIXO

+34 ESPAÑA

TELÉFONO MÓBIL

633817849

CORREO ELECTRÓNICO

laintentona@hotmail.com

#### ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos, sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente.

- Electrónica a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia - Notifica.gal (<https://notifica.xunta.gal>).**  
Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave365.
- Postal (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).**

PAÍS

TIPO

NOME DA VÍA

NÚM.

BLOQ.

ANDAR

PORTA

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

CONCELLO

LOCALIDADE

PARROQUIA

LUGAR

#### TIPO DE SOLICITUDE

- Solicitud novo certificado**
- Renovación do certificado existente**

Nº de certificado

#### TIPO DE FAMILIA MONOPARENTAL

- Homes ou mulleres que afrontan a paternidade/maternidade en solitario**
- Familia formada por un/unha cónxuxe viúvo/a e os/as fillos/as**
- Familias formadas por un/unha pai/ nai que queda a cargo das fillas e fillos sen que haxa custodia compartida**



**DATOS DAS RESTANTES PERSOAS INTEGRANTES DA FAMILIA MONOPARENTAL (EXCEPTO A PERSOA SOLICITANTE)**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	DATA NACEMENTO	SEXO	ESTUDA	DISCAPACIDADE/ INCAPACIDADE LABORAL	
							%	DATA CADUCIDADE
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:**

1. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
2. Que a solicitante se atopa nalgún dos supostos establecidos polo artigo 13 da Lei 3/2011, do 30 de xuño , de apoio á familia e á convivencia de Galicia para ser familia monoparental.
3. Que o estado civil de todos os fillos e fillas incluídos/as na solicitude é solteiro/a, e cumpren os demais requisitos establecidos na lei 3/2011 de apoio á familia e á convivencia de Galicia.



**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE**

- Anexo II, debidamente cuberto e asinado por todos os demais membros que conpoñen a familia monoparental
- Informe médico asinado por unha persoa colexiada na Comunidade Autónoma de Galicia, que acredite que se iniciou a semana 21 de embarazo na data de presentación da solicitude, data previsible do parto e número de fetos, agás que se trate de xestantes que sigan o embarazo no Sistema público galego de saúde (Servizo Galego de Saúde-Sergas), só cando proceda.
- Xustificante de estar estudando no momento da solicitude de estudos, no caso de fillos ou fillas maiores de 21 anos, ata os 25.

	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
<input type="checkbox"/> Copia do/s libro/s de familia en que consten todas as persoas ou certificación de nacemento do Rexistro Civil de cada un dos/as fillos/as que forman parte da unidade familiar, no caso de tratarse da primeira solicitude.			
<input type="checkbox"/> Copia do certificado de defunción do/a outro/a proxenitor/a, de ser o caso, no caso de tratarse da primeira solicitude.			
<input type="checkbox"/> Copia do certificado de discapacidade ou solicitude de revisión de grao dos/as fillos/as, cando proceda e só no caso de que fose emitido por outra Comunidade Autónoma.			
<input type="checkbox"/> Copia da sentenza de nulidade, separación ou divorcio ou da resolución xudicial que estableza medidas paterno filiais dos fillos/as comúns nas unións de feito e/ou do convenio regulador cando proceda ou calquera outro medio válido en dereito que permita acreditar as ditas medidas, no caso de tratarse da primeira solicitude.			
<input type="checkbox"/> Copia da resolución xudicial ou administrativa que declare a tutela, adopción ou o acollemento familiar da/das persoa/s menores no seu caso cando se trate de procedementos formalizados fóra da Comunidade Autónoma.			

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI/NIE da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
Certificado de datos de convivencia actual	<input type="checkbox"/>
Certificado negativo de inscrición no Rexistro de Parellas de Feito	<input type="checkbox"/>
<b>MARQUE O RECADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b>	
<input type="checkbox"/> Resolución xudicial ou administrativa que declare a tutela, adopción ou o acollemento familiar da/das persoas menores no seu caso cando se trate de procedementos formalizados dentro da Comunidade Autónoma	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Acreditación de atoparse na semana 21 ou posterior de xestación, no suposto de seguimento do embarazo polo SERGAS	<input type="checkbox"/>

**AUTORIZO**

Autorizo á Consellería de Política Social e Igualdade para que efectúe as comprobacións necesarias durante o período de vixencia do certificado, para os efectos de comprobación de que as circunstancias persoais que deron lugar a dito certificado seguen sendo vixentes

SÍ  NON



### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Política Social e Igualdade.
Finalidades do tratamento	Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que se deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais inclúiranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento duna misión realizada en interese público ou o exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable ( Lei 3/2011, do 30 de xuño, de apoio á familia e á convivencia de Galicia ) fundamentada nun interese pública esencial (Texto refundido da Lei xeral de dereitos das persoas con discapacidade e da súa inclusión social)
Destinatarios dos datos	As administracións Pública Autonómica, estatal e local cando sexa estritamente necesario para o exercicio das súa competencias
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, no seu caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en ( <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a> ).
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	( <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a> )

### LEXISLACIÓN APLICABLE

- Lei 3/2011, do 30 de xuño, de apoio á familia e á convivencia de Galicia
- Orden do 5 de xaneiro de 2026 pola que se establece e se habilita na sede electrónica da Xunta de Galicia o procedemento de solicitude do certificado de familia monoparental (código de procedemento BS427A).

### SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

,  de  de