



AJUNTAMENT BENIMODO



DIPUTACIÓ DE VALÈNCIA

Ajuntament d'Ajuntaments

MODEL I

INSCRIPCIÓ EN EL PROGRAMA DE PRÀCTIQUES FORMATIVES

DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ESTUDIANT

PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM	
NÚM. IDENTIFICACIÓ FISCAL		DATA NAIXEMENT		NACIONALITAT	
CARRER, AV., PLAÇA		NÚMERO			
CODI POSTAL		LOCALITAT		PROVÍNCIA	

CONTACTE

TELÈFON FIX	TELÈFON MÒBIL	CORREU ELECTRÒNIC
-------------	---------------	-------------------

ESTUDIS QUE CURSA

ESTUDIS	Família Professional /Titulació....	CURS
---------	-------------------------------------	------

El sotassinat manifesta la seua voluntat de participar en el programa de pràctiques formatives de _____, corresponent a la convocatòria publicada en _____

I DECLARA responsablement:

- a) que no està gaudint d'una altra beca o ajuda d'anàloga o semblant finalitat, ni exercirà activitat laboral durant la beca.
- b) que es troba al corrent de les seues obligacions tributàries i enfront de la Seguretat Social.
- c) que mantindrà estes condicions durant la vigència de la beca.
- d) No estar sotmés a les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiari, beneficiària assenyalades en els apartats 2 i 3 de l'article 13.7 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.

e) Si Va ser beneficiari de beques de formació en el marc del programa la Dipu Et Beca en edicions anteriors en 20...., en l'ajuntament de

No (Assenyalen's el que procedisca)

S'acompanya fotocòpia compulsada dels documents següents:

- Del DNI o CIF.
- Documentació acreditativa d'estar cursant ensenyances oficials: Cicles Formatius de Formació Professionals o Ensenyaments Universitaris oficials de Grau, Diplomatura o Llicenciatura
- Mèrits.

LLOC I DATA	FIRMA	REGISTRE ENTRADA AJUNTAMENT
	Signat:	