**MODEL I**

**INSCRIPCIÓ EN EL PROGRAMA DE PRÀCTIQUES FORMATIVES “LA DIPU ET BECA”**

**DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ESTUDIANT**

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

**CONTACTE**

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

**ESTUDIS QUE CURSA**

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

El sotasignat 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 obtindre 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□ *(Assenyale'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.

Firma