



Ajuntament d'Atzeneta d'Albaida

ANNEX I
INSCRIPCIÓ EN EL PROGRAMA DE PRÀCTIQUES FORMATIVES

DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ESTUDIANT

Form with fields: PRIMER COGNOM, SEGON COGNOM, NOM, NÚM. IDENTIFICACIÓ FISCAL, DATA DE NAIXEMENT, NACIONALITAT, SEXE, CARRER, AV., PLAÇA, NÚMERO, CODI POSTAL, LOCALITAT, PROVÍNCIA

CONTACTE

Form with fields: TELÈFON FIX, TELÈFON MÒBIL, FAX, CORREU ELECTRÒNIC

ESTUDIS QUE CURSA

Form with fields: ESTUDIS, FAMÍLIA PROFESSIONAL /TITULACIÓ..., CURS

El/la sotassinat manifesta la 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 cap activitat laboral durant la beca.
b) Que es troba al corrent de les obligacions tributàries i davant de la Seguretat Social.
c) Que mantindrà aquestes condicions durant la vigència de la beca.
d) Que no està 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) Sí  Sí  va ser beneficiari/ària de beques de formació en el marc del programa la Dipu et Beca en edicions anteriors l'any..... a l'Ajuntament de.....
No

(Assenyaleu el que procedisca)

S'acompanya fotocòpia compulsada dels documents següents:

- Del DNI o CIF.
 Documentació acreditativa d'estar cursant ensenyances oficials: cicles de Formació Professional o ensenyaments universitaris oficials de Grau, Diplomatura o Llicenciatura
 .....

Form with fields: LLOC I DATA, FIRMA, REGISTRE D'ENTRADA DE L'AJUNTAMENT