



AJUNTAMENT D'ATZENETA DEL MAESTRAT

Pl. Major nº 2 12132 Atzeneta del Maestrat (Castellón)
CIF.: P1200100D – www.atzenetadelmaestrat.es - info@atzenetadelmaestrat.es



ANEXO I

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA DE BECAS DE FORMACIÓN EN PRÁCTICAS PARA DISCAPACITADOS DE LA DIPUTACIÓN DE CASTELLÓN

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA ESTUDIANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
NUM. IDENTIFICACIÓN FISCAL	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD	SEXO
DIRECCIÓN			NÚMERO
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	

CONTACTO

TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO
---------------	----------------	--------------------

TITULACIÓN

ESTUDIOS

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa de formación en prácticas para personas con discapacidad, correspondiente a la convocatoria de 2016 y da su consentimiento a que sus datos personales sean incluidos en la base de datos del Departamento de Juventud de la Diputación Provincial.

Y DECLARA responsablemente:

- a) Que no está disfrutando de otra beca o ayuda de análoga o similar finalidad, ni desarrollará actividad laboral durante la beca.
- b) No encontrarse incurso en ninguna de las circunstancias recogidas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- c) Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- d) Que va a mantener estas condiciones durante la vigencia de la beca.

Se ACOMPAÑA fotocopia compulsada de los siguientes documentos:

☐	Del DNI o NIE.
☐	Documentación acreditativa de estar en posesión del título exigido en las bases.
☐	Acreditación de la discapacidad igual o superior al 33%.
☐	Acreditación como demandante de empleo mediante el documento DARDE.
☐	Otros:

En Atzeneta del Maestrat a..... de..... de 2016.

EL/LA SOLICITANTE