



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 PRÁCTICAS FORMATIVAS 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
---------------	----------------	--------------------

ESTUDIOS QUE CURSA

ESTUDIOS	FAMILIA PROFESIONAL/ TITULACIÓN	CURSO
----------	---------------------------------	-------

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa de prácticas formativas del **Ayuntamiento de Atzeneta del Maestrat**, correspondiente a la convocatoria de 2015 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) Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- c) Que va a mantener estas condiciones durante la vigencia de la beca.
- d) No estar sometido a las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario, beneficiaria señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13.7 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- e)

☐ SI ☐ NO Fue beneficiario de becas de formación en el marco del programa de la Diputación de Castellón en ediciones anteriores en el Ayuntamiento de.....

(Señálese lo que proceda)

Se ACOMPAÑA fotocopia compulsada de los siguientes documentos:

☐	Del DNI o NIE.
☐	Documentación acreditativa de estar cursando las enseñanzas oficiales contempladas en las bases.
☐	Otros:

En Atzeneta del Maestrat a..... de..... de 2015.

EL/LA SOLICITANTE