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 CASTELLON

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 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) 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 2016.

EL/LA SOLICITANTE