

IDE I 002 C **INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA DE PRÁCTICAS FORMATIVAS "LA DIPU TE BECA"**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
Núm. Identificación Fiscal	Fecha Nacimiento	Nacionalidad		Sexo	
Domicilio		Localidad		C. Postal	
Correo electrónico		Fax	Teléfono Fijo	Teléfono móvil	

ESTUDIOS QUE CURSA

ESTUDIOS	Familia Profesional / Titulación ...	CURSO
----------	--------------------------------------	-------

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa de prácticas formativas de _____ correspondiente a la convocatoria publicada en _____.

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 Beneficiario de la Dipu te Beca en el año, en el Ayuntamiento de
- No
(señálese lo que proceda)

Se acompaña fotocopia compulsada de los siguientes documentos:

- Certificado de empadronamiento, cuando se trate de cualquier municipio de la provincia de Valencia distinto de Alzira, en cuyo caso no se debe aportar.
- Documentación acreditativa de estar cursando enseñanzas oficiales: C. Formativos de Formación Profesional o Enseñanzas Universitarias oficiales de Grado, Diplomatura o Licenciatura, o Master Oficial Universitario: Matrícula ejercicio 2017/2018.
- Resto documentos justificativos de los méritos que quieran hacerse valer según la Base 5ª

Autorizo al Ayuntamiento de Alzira a que realice las comprobaciones oportunas en relación con las declaraciones y documentación aportada.

FIRMA

Alzira, a _____ de _____ de 20____

(*) Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Alzira y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Alzira.

IDE I 002 C **INSCRIPCION EN EL PROGRAMA DE PRÁCTICAS FORMATIVAS "LA DIPU TE BECA"**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
Núm. Identificación Fiscal	Fecha Nacimiento	Nacionalidad		Sexo	
Domicilio		Localidad		C. Postal	
Correo electrónico	Fax	Teléfono Fijo	Teléfono móvil		

ESTUDIOS QUE CURSA

ESTUDIOS	Familia Profesional / Titulación ...	CURSO
----------	--------------------------------------	-------

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa de prácticas formativas de _____ correspondiente a la convocatoria publicada en _____.

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 Beneficiario de la Dipu te Beca en el año, en el Ayuntamiento de
- No
(señálese lo que proceda)

Se acompaña fotocopia compulsada de los siguientes documentos:

- Certificado de empadronamiento, cuando se trate de cualquier municipio de la provincia de Valencia distinto de Alzira, en cuyo caso no se debe aportar.
- Documentación acreditativa de estar cursando enseñanzas oficiales: C. Formativos de Formación Profesional o Enseñanzas Universitarias oficiales de Grado, Diplomatura o Licenciatura, o Master Oficial Universitario: Matrícula ejercicio 2017/2018.
- Resto documentos justificativos de los méritos que quieran hacerse valer según la Base 5ª

Autorizo al Ayuntamiento de Alzira a que realice las comprobaciones oportunas en relación con las declaraciones y documentación aportada.

FIRMA

Alzira, a _____ de _____ de 20__

(*) Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Alzira y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Alzira.