

ANNEX I

INSCRIPCIÓ EN EL PROGRAMA DE PRÀCTIQUES FORMATIVES “FAVARA ET BECA 2021”

DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ESTUDIANT

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	
DNI	DATA DE NAIXEMENT	NACIONALITAT	SEXE
CARRER, AV., PLAÇA			NÚMERO
CODI POSTAL 46614	LOCALITAT FAVARA	PROVÍNCIA VALÈNCIA	

CONTACTE

TELÈFON MÒBIL	CORREU
---------------	--------

ESTUDIS QUE CURSA

ESTUDIS	FAMÍLIA PROFESSIONAL /TITULACIÓ	CURS
---------	---------------------------------	------

El/la sotasignat manifesta la voluntat de participar en el programa de pràctiques formatives de **FAVARA ET BECA**, corresponent a la convocatòria de **2021**.

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 sotmès/a a les prohibicions per a tindre 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.

(Assenyaleu el que procedisca)

e) Sí / No va ser beneficiari/ària de beques de formació en el marc del programa "la Dipu et Beca" en edicions anteriors l'any _____ en l'Ajuntament de _____.

f) Sí / No va ser beneficiari/ària de beques de formació en el marc del programa "Favara et Beca" l' edicions de l' any 2021.

S'acompanya fotocòpia dels documents següents:

(marqueu amb un X la documentació que lliureu)

DNI o CIF.

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

Documentació acreditativa dels mèrits.

LLOC I DATA	FIRMA	REGISTRE D'ENTRADA DE L'AJUNTAMENT