

AJUNTAMENT DE L'ALQUERIA DE LA COMTESSA (VALÈNCIA)

C/Nou, núm 4 D.P.: 46715 Telf.: 962893002 Fax: 962894232 CIF: P4603700H

**MODEL I****INSCRIPCIÓ EN EL PROGRAMA
DE PRÀCTIQUES FORMATIVES
L'ALQUERIA ET BECA****DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ESTUDIANT**

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	
NÚM. IDENTIFICACIÓ FISCAL	DATA NAIXEMENT	NACIONALITAT	SEXE
CARRER, AVD., PLAÇA			NÚMERO
CODI POSTAL	LOCALITAT	PROVÍNCIA	

CONTACTE

TELÈFON FIX	TELÈFON MÒBIL	FAX	CORREU ELECTRÒNIC
-------------	---------------	-----	-------------------

ESTUDIS QUE CURSA

ESTUDIS	Família Professional/Titulació....	CURS
---------	------------------------------------	------

El sotassinat manifesta la seua voluntat de participar en el programa de pràctiques formatives de l'any 2024, corresponent a la convocatòria d'acord amb les bases aprovades per Decret d'Alcaldia.

I DECLARA responsablement:

- No estar gaudint d'una altra beca o ajuda, de la mateixa o anàloga finalitat així com no desenvolupar una activitat laboral durant el període de gaudi de la beca.
- Que es troba al corrent de les seues obligacions tributàries i davant de la Seguretat Social.
- No estar sotmés a les prohibicions per a obtenir 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.
- Que mantindrà estes condicions durant la vigència de la beca.

S'acompanya obligatòriament fotocòpia compulsada / fotocòpia dels documents següents:

Del DNI n° seguretat social document acreditatiu de titularitat i de n° compte bancari.
Documentació acreditativa d'estar cursant ensenyances oficials: cicles formatius de Formació Professional Superior o ensenyaments universitaris de Grau, o Postgrau o equivalents.

Altres documents que es consideren oportuns aportar per a ser baremats com l'expedient acadèmic: o (anomeneu-los):

LLOC I DATA L'Alqueria de la Comtessa de de	FIRMA Signa.:	REGISTRE ENTRADA AJUNTAMENT
--	----------------------	-----------------------------