

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 2026, corresponent a la convocatòria d'acord amb les bases aprovades per Decret d'Alcaldia.

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 obtindre 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 (NUSS) document acreditatiu de titularitat i de n° compte bancari.
- Documentació acreditativa d'estar cursant ensenyances oficials: cicles formatius de Formació Professional Superior o 2º curs mitja amb títol i pràctiques a l'ajuntament de l'Alqueria de la Comtessa i 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		FIRMA		REGISTRE ENTRADA AJUNTAMENT	
L'Alqueria de la Comtessa de de		Signa.:			