

## MODEL I

### INSCRIPCIÓ EN EL PROGRAMA DE PRÀCTIQUES FORMATIVES

#### DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ESTUDIANT

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	
NÚM. IDENTIFICACIÓ FISCAL	DATA NAIXEMENT	NACIONALITAT	SEXE
CARRER, AV., 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 \_\_\_\_\_, corresponent a la convocatòria publicada en \_\_\_\_\_

I DECLARA responsablement:

- Que no està disfrutant d'una altra beca o ajuda d'anàloga o semblant finalitat, ni exercirà activitat laboral durant la beca.
- Que es troba al corrent de les seues obligacions tributàries i davant de la Seguretat Social.
- Que mantindrà estes condicions durant la vigència de la beca.
- 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.
- Sí Va ser beneficiari de beques de formació en el marc del programa la Dipu et Beca durant l'exercici 2009 en l'Ajuntament d.....

No

(senyale's el que procedisca)

S'acompanya fotocòpia compulsada dels documents següents:

- Del DNI o CIF.
- Documentació acreditativa d'estar cursant ensenyances oficials: Cicles Formatius de Formació Professionals o Ensenyaments universitaris oficials de Grau, Diplomatura o Llicenciatura.
- .....

LLOC I DATA	FIRMA	REGISTRE ENTRADA AJ.
	Fdo.: .....	