



**INSCRIPCION EN EL PROGRAMA
DE PRÁCTICAS FORMATIVAS
DATOS DEL SOLICITANTE**

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
NUM. IDENTIFICACION FISCAL		FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD		SEXO
CALLE, AVDA., PLAZA				NÚMERO	
CODIGO POSTAL		LOCALIDAD		PROVINCIA	
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	FAX		CORREO ELECTRÓNICO	

ESTUDIOS QUE CURSA o TITULACIÓN

ESTUDIOS	CURSO
----------	-------

Y DECLARA responsablemente:

- No desarrolla actividad laboral durante la beca.
- Estar empadronado en Paterna a 1/01/2015
- Tener 18 años cumplidos y menos de 30.
- Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- Que va a mantener estas condiciones durante la vigencia de la beca.
- 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.

Se acompaña fotocopia de los siguientes documentos:

- Fotocopia del DNI o CIF
- Documentación acreditativa de estar cursando enseñanzas oficiales: Ciclos Formativos de Formación Profesionales o Enseñanzas Universitarias oficiales de Grado, Diplomatura o Licenciatura
- Nota Curso Anterior(Ciclo formativo)/Nota Media Ponderada(Grado)
- Certificado Junta Qualificadora Valencià
- Cursos homologados IVAJ
-

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Paterna (Valencia) y podrán ser utilizadas 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, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro Gral. de Entrada del Ayuntamiento de Paterna (Valencia).

LUGAR Y FECHA	FIRMA	REGISTRO ENTRADA AYTO.
	Fdo.:.....	