



**INSCRIPCION EN EL PROGRAMA
DE PRÁCTICAS FORMATIVAS DIPU TE BECA
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE
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

ESTUDIOS	Familia Profesional /Titulación....	CURSO
----------	-------------------------------------	-------

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa de PRÁCTICAS FORMATIVAS PARA JÓVENES MODALIDAD "ESTUDIANTES" correspondiente a la convocatoria publicada en BOP de 29/04/2016

Y DECLARA responsablemente:

- Que no está disfrutando de otra beca o ayuda de análoga o similar finalidad, ni desarrollará actividad laboral durante la beca.
- Poseer vecindad administrativa en algún municipio de la provincia de Valencia.
- Tener 18 años cumplidos
- 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.
- Si Fue beneficiario alguna vez de becas de formación en el marco del programa Becas Formativas de la Diputación en el Ayuntamiento de _____
No

(Señálese lo que proceda)

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/Nota Media Ponderada
-
-

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 Fdo.:.....	REGISTRO ENTRADA AYTO.
---------------	---------------------	------------------------