

INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA DE PRÁCTICAS FORMATIVAS MODALIDAD “POST”

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
NÚM. IDENTIFICACIÓN FISCAL		FECHA NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
SEXO		CALLE, AVDA., PLAZA			
NÚMERO				PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDAD		PROVINCIA	

CONTACTO

TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
---------------	----------------	-----	--------------------

TITULACIONES

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

El/la abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa prácticas formativas para jóvenes (Modalidad “Post”) de la Diputación de Valencia, según las bases aprobadas por el Ayuntamiento de Museros a tal efecto.

Y DECLARA responsablemente:

- a) que no está disfrutando de otra beca o ayuda de análoga o similar finalidad, ni desarrollará actividad laboral durante la beca.
- b) que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- c) que va a mantener estas condiciones durante la vigencia de la beca.
- d) 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 copia de los siguientes documentos:

- Fotocopia del DNI o NIE.
- Fotocopia acreditativa de las titulaciones requeridas
- Original o copia del certificado de empadronamiento en algún municipio de la provincia de Valencia.
- Original o copia del expediente académico.
- Curriculum vitae*.
- Original o copia de los documentos que acrediten los méritos.
- Fotocopia del certificado de discapacidad, en su caso

LUGAR Y FECHA	FIRMA	REGISTRO ENTRADA AYTO.
	Fdo.:	