



Ajuntament de Daimús

Cl Sant Pere nº 2 46710-Daimús (Valencia)

Web: <http://ajuntamentdaimus.com>

Tf.: 962819003

ANNEX I: INSCRIPCIÓ EN EL PROGRAMA DE PRÀCTIQUES FORMATIVES "DAIMÚS ET BECA 2024"

DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ESTUDIANT:

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM
NÚM. IDENTIFICACIÓ FISCAL	DATA DE NAIXEMENT	NACIONALITAT
DOMICILI	NÚMERO	
CODI POSTAL	LOCALITAT	PROVÍNCIA

CONTACTE

TELÈFON:	CORREU ELECTRÒNIC:
----------	--------------------

ESCRIU ACÍ PER ORDRE DE PREFERÈNCIA EN QUINES TRES ÀREES T'AGRADARIA PARTICIPAR:

--	--	--

ESTUDIS QUE CURSES

ESTUDIS	NOM DEL CURS:	CURS (1,2...)
---------	---------------	---------------

Manifesta la seua voluntat de participar en el programa de pràctiques formatives de l'Ajuntament de Daimús. I DECLARA responsablement:

- a) Que no està gaudint d'una altra beca o ajuda d'anàloga o similar finalitat, ni desenvoluparà ALTRA activitat laboral durant la beca.
- b) Que es troba al corrent de les seues obligacions tributaries en la Seguretat Social.
- e) Que mantindrà aquestes condicions durant la vigència de la beca.
- d) 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.
- e) Va ser beneficiari de beques de formació en el marc del programa "Daimús et Beca" durant edicions anteriors a l'Ajuntament de Daimús.

SI NO

S'acompanya fotocòpia dels següents documents:

- DNI o CIF.
- Documentació acreditativa d'estar cursant ensenyaments oficials: Cicles Formatius de Formació Professionals o Batxiller, Ensenyaments Universitaris oficials de Grau, Diplomatura o Llicenciatura.
- Matrícula del curs que estàs cursant.
- Certificat de titularitat bancari
- Certificat de delictes sexuals
- SIP

LLOC I DATA

FIRMA