

**IDE I 002 C** **INSCRIPCION EN EL PROGRAMA DE PRÁCTICAS FORMATIVAS "LA DIPU TE BECA"**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE**

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
Núm. Identificación Fiscal	Fecha Nacimiento	Nacionalidad		Sexo	
Domicilio		Localidad		C. Postal	
Correo electrónico		Fax	Teléfono Fijo		Teléfono móvil

**ESTUDIOS QUE CURSA**

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

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa de prácticas formativas de \_\_\_\_\_ correspondiente a la convocatoria publicada en \_\_\_\_\_.

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.
- e) Si  Beneficiario de la Dipu te Beca en el año ....., en el Ayuntamiento de .....

No   
 (señálese lo que proceda)

Se acompaña fotocopia compulsada de los siguientes documentos:

- Certificado de empadronamiento, cuando se trate de cualquier municipio de la provincia de Valencia distinto de Alzira, en cuyo caso no se debe aportar.
- Documentación acreditativa de estar cursando enseñanzas oficiales: C. Formativos de Formación Profesional o Enseñanzas Universitarias oficiales de Grado, Diplomatura o Licenciatura, o Master Oficial Universitario: Matrícula del ejercicio.
- Resto documentos justificativos de los méritos que quieran hacerse valer según la Base 5ª

Autorizo al Ayuntamiento de Alzira a que realice las comprobaciones oportunas en relación con las declaraciones y documentación aportada.

**FIRMA**

Alzira, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(\*) Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Alzira y podrán ser utilizados 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, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Alzira.