



PROGRAMA DE PRÀCTIQUES FORMATIVES MODALITAT "POST"

SOL·LICITUD INSCRIPCIÓ / SOLICITUD INSCRIPCIÓN

A. DADES SOL·LICITANT / DATOS SOLICITANTE.

Cognoms Apellidos				Nom Nombre			
DNI NIF		Naixement Nacimiento		Nacionalitat Nacionalidad		Sexe Sexo	
Domicili Domicilio			C.P. C.P.		Població Población		

B. DADES CONTACTE / DATOS CONTACTO.

Telèfons Teléfonos			Fax	
E-mail				

C. TITULACIONS / TITULACIONES

Estudis Estudios	Llicenciatura/ Grau Licenciatura/Grado	
---------------------	---	--

D. ALTRES MÈRITS/ OTROS MÉRITOS

Presenta mèrits Presenta méritos	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En cas afirmatiu detallar-los al dors de l'escrit En caso afirmativo detallarlos al dorso del presente escrito
-------------------------------------	--	---

E. DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declare responsablement: <ul style="list-style-type: none"> ✓ que no estic gaudint d'altra beca o ajuda ni tindrà cap activitat laboral durant el temps que dure la beca. ✓ que em trobe al corrent de les meues obligacions tributàries i front a la Seguretat Social. ✓ que vaig a mantenir totes aquestes condicions mentre dure la beca. ✓ que no estic sotmès a cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari assenyalada en els apartats 2 i 3 de l'article 13.7 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions. 	Declaro responsablemente: <ul style="list-style-type: none"> ✓ que no estoy disfrutando de otra beca o ayuda ni desarrollaré ninguna actividad laboral durante el tiempo que dura la beca. ✓ que me encuentro al corriente de mis obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social. ✓ que voy a mantener todas estas condiciones mientras dure la beca. ✓ que no estoy sometido a ninguna prohibición para obtener la condición de beneficiario señalada en los apartados 2 y 3 del artículo 13.7 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
--	---

G. DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA.

Adjunte fotocòpia compulsada de la següent documentació:		Adjunto fotocopia compulsada de la siguiente documentación:	
<input type="checkbox"/>	DNI, passaport o permís de residència.	<input type="checkbox"/>	DNI, pasaporte o permiso de residencia
<input type="checkbox"/>	Autoritze la comprovació d'ofici de la inscripció en el padró municipal d'habitants de l'Ajuntament d'Oliva	<input type="checkbox"/>	Autorizo la comprobación de oficio de la inscripción en el padrón municipal de habitantes del Ayuntamiento de Oliva
<input type="checkbox"/>	Volant individual d'inscripció en el padró d'habitants.	<input type="checkbox"/>	Volante individual de inscripción en el padrón de habitantes
<input type="checkbox"/>	Títol oficial universitari	<input type="checkbox"/>	Título oficial universitario
<input type="checkbox"/>	Expedient acadèmic amb la nota mitjana	<input type="checkbox"/>	Expediente académico con nota media
<input type="checkbox"/>	Títol de màster oficial	<input type="checkbox"/>	Título de máster oficial
<input type="checkbox"/>	Certificat coneixements del valencià	<input type="checkbox"/>	Certificado conocimientos del valenciano
<input type="checkbox"/>	Certificat oficial idiomes (detallar al dors)	<input type="checkbox"/>	Certificado oficial de idiomas (detallar al dorso)
<input type="checkbox"/>	Certificat de minusvalidesa o resolució incapacitat INSS	<input type="checkbox"/>	Certificado minusvalía o resolución incapacidad INSS
<input type="checkbox"/>	Certificat de la situació de la demanda d'ocupació del pare	<input type="checkbox"/>	Certificado de la situación de la demanda de empleo del padre
<input type="checkbox"/>	Certificat de la situació de la demanda d'ocupació de la mare	<input type="checkbox"/>	Certificado de la situación de la demanda de empleo de la madre
<input type="checkbox"/>	Títol família nombrosa	<input type="checkbox"/>	Título familia numerosa

Oliva, de 2016

Signatura / Firma

e-mail, fax i domicili indicats a la present instància s'entenen com a mitjans i llocs vàlids als efectes de rebre qualsevol tipus de notificació o comunicació per a l'interessat.

e-mail, fax y domicilio indicados en la presente instancia se entienden como medios y lugares válidos a los efectos de recibir cualquier notificación o comunicación para el interesado.

1 * Les dades facilitades per vostè en aquest document passaran a formar part dels fitxers propietat d'aquest Ajuntament i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la LO 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant una instància presentada al registre d'entrada d'aquest Ajuntament.

2 * Los datos facilitados por usted en este documento pasaran a formar parte de los ficheros propiedad de este Ayuntamiento 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 LO 15/1999, de protección de datos de carácter personal, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una instancia presentada en el registro de entrada de este Ayuntamiento.