

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN BECAS PARA LA FORMACIÓN DE JÓVENES ESTUDIANTES, MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES EN EL AYUNTAMIENTO DE QUART DE POBLET.****DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE**

APELLIDO1		APELLIDO2		NOMBRE	
NIF	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD		SEXO	
DIRECCIÓN				NÚMERO	
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD			PROVINCIA	

CONTACTO

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

ESTUDIOS QUE CURSA

ESTUDIOS	FAMILIA PROFESIONAL/TITULACIÓN	CURSO
----------	--------------------------------	-------

ÁREA A LA QUE SE OPTA POR ORDEN DE PREFERENCIA

1	2	3
---	---	---

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en la convocatoria para la concesión de becas de formación de jóvenes estudiantes mediante la realización de prácticas profesionales en el Ayuntamiento de Quart de Poblet, correspondiente a la convocatoria publicada mediante anuncio en el Tablón de Edictos del Ayuntamiento

Y DECLARA responsablemente:

- Que no está disfrutando de otra beca o ayuda de análoga o similar finalidad.
- Que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales y frente a la Seguridad Social.
- Que no está sometido/a a las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13.7 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que va a mantener estas condiciones durante la vigencia de la beca.
- Que cumple las bases de la convocatoria y demás normas de resultado de aplicación.
- Que no padece enfermedad o discapacidad que impida el cumplimiento de las obligaciones inherentes a la concesión y el normal desarrollo de las prácticas.
- Se acompaña fotocopia de los siguientes documentos:
 - NIF
 - Documentación acreditativa de estar cursando enseñanzas oficiales: Ciclos Formativos de Formación Profesional o Enseñanzas Universitarias Oficiales de Grado, Diplomatura o Licenciatura, Master o Postgrado oficiales de las universidades.
 -
 -
 -

Quart de Poblet, _____ de _____ de 2014

Fdo.: _____

SRA. ALCALDESA DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE QUART DE POBLET