



Ajuntament de Vilafamés

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE:	DNI / NIF:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
F. NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEXO:	CALLE, AVD. PLAZA, NÚMERO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CODIGO POSTAL:	LOCALIDAD:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA:	
<input type="text"/>	

CONTACTO

TELÉFONO FIJO:	TELEFONO MÓVIL:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa de prácticas formativas de AYUNTAMIENTO DE VILAFAMÉS PROMOVIDAS POR DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CASTELLÓN 2016, correspondiente a la convocatoria publicada en TABLÓN DE ANUNCIOS

Y DECLARA responsablemente:

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

d) (señálese lo que proceda)

Se acompaña fotocopia compulsada de los siguientes documentos:

Del DNI o pasaporte.

Certificado o Volante de empadronamiento

Documentación acreditativa de tener una discapacidad igual o superior al 33%

Acreditación de encontrarse inscrito como demandante de empleo mediante el documento DARDE, o acreditar que se encuentra en situación de desempleo mediante certificado expedido por la TGSS de que no se encuentra dado de alta laboral.

Méritos y circunstancias alegadas que deban ser valorados.

Vilafamés, de de 2016

Registro entrada ayuntamiento

Fdo.:

Ajuntament de Vilafamés