

**AJUNTAMENT DE XERACO**

Plaça de l'Església, 3 · 46770
Tel. 96 289 00 03 · Fax. 96 289 25 40
P-4614500-I · www.xeraco.es

**INSCRIPCIÓ EN EL PROGRAMA DE PRÀCTIQUES FORMATIVES
DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ESTUDIANT**

PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM	
NÚM. IDENTIFICACIÓ FISCAL		DATA NAIXEMENT	NACIONALITAT		SEXE
CARRER, AV., PLAÇA					NÚMERO
CODI POSTAL	LOCALITAT			PROVÍNCIA	
CONTACTE					
TELÈFON FIX		TELÈFON MÒBIL	FAX		CORREU ELECTRÒNIC
ESTUDIS					
ESTUDIS					CURS
ÀREA A LA QUE OPTA					

El sotasignat manifesta la seua voluntat de participar en el programa de pràctiques formatives de la Dipu et beca de Xeraco, corresponent a la convocatòria publicada en el marc de la convocatòria del programa de pràctiques formatives de la Diputació de València 2015.

I DECLARA responsablement:

- Que no està disfrutant d'una altra beca o ajuda d'anàloga o semblant finalitat, ni exercirà activitat laboral durant la beca.
- Que es troba al corrent de les seues obligacions tributàries i enfront de la Seguretat Social.
- 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.
- Que mantindrà estes condicions durant la vigència de la beca.
- Que no ha resultat beneficiari d'estes beques en edicions anteriors.

S'acompanya fotocòpia compulsada dels documents següents:

Del DNI o CIF.

Documentació acreditativa d'estar cursant ensenyances oficials: Cicles Formatius de Formació Professionals o Ensenyaments Universitaris oficials de Grau, Diplomatura o llicenciatura

Altres:

Xeraco, de de 2015

Signat

SR. REGIDOR DELEGAT D'EDUCACIÓ, MEDI AMBIENT I AGRICULTURA