



**M.I. AJUNTAMENT  
DE BENEIXAMA  
(ALACANT)**

**SOLICITUD INSCRIPCIÓN PROGRAMA DE BECAS FORMATIVAS 2017**

**DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
N.I.F./N.I.E.	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
DOMICILIO		NÚMERO	
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	

**DATOS DE CONTACTO**

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

**ESTUDIOS CURSADOS**

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

La dedicación de los beneficiarios de la beca será de 25 horas semanales.

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa de becas formativas 2017, correspondientes a la convocatoria publicada en Beneixama.

Y DECLARA responsablemente:

- Que no está disfrutando de otra beca o ayuda análoga o de similar finalidad, ni desarrollará actividad laboral durante el tiempo que dure 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 beneficiari@ señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13.7 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (LGS).
- Si  fue beneficiari@ de becas de formación en el marco del programa Becas de Formación en ediciones anteriores.  
No

Se acompaña a la presente solicitud fotocopia de los siguientes documentos:

- D.N.I. o N.I.E.
- Certificado de empadronamiento.
- Documentación acreditativa de las enseñanzas cursadas: Ciclos Formativos de Grado Superior, Enseñanzas Universitarias Oficiales de Grado, Diplomatura o Licenciatura.
- Certificado de conocimientos en Valenciano.
- Certificado de conocimientos en otros idiomas
- Otros méritos.

Según el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), a la persona física titular de los datos requeridos en este documento se le informa de la existencia de una base de datos propiedad de este Ayuntamiento, de la cual formará parte, y cuya finalidad es el ejercicio de las funciones propias de la Administración Local. El derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, podrá ser ejercitado en el M.I. Ajuntament de Beneixama, responsable del tratamiento, en base a lo establecido en la legislación vigente. En cualquier momento podrá revocar dicho consentimiento, mediante el envío de un mail con la indicación "revocación consentimiento información Ayuntamiento" al e-mail: [info@beneixama.es](mailto:info@beneixama.es). El órgano responsable del fichero es el M.I. AJUNTAMENT DE BENEIXAMA y la dirección donde el interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es C/ Cardenal Paya, nº 41, 03460 Beneixama (Alicante).

En ..... a ..... de ..... de 2017.

Fdo.- .....

**AL ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL M.I. AJUNTAMENT DE BENEIXAMA**



Ajuntament de Beneixama C/Cardenal Paya,41 03460 Beneixama (Alacant)  
Tels.: 96 582 21 01 - 96 582 22 37 Fax: 96 582 24 01 E-mail: [info@beneixama.es](mailto:info@beneixama.es)