



## AJUNTAMENT DE SERRA

### ANEXO I

#### INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA DE PRÁCTICAS FORMATIVAS

##### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
NUM. IDENTIFICACION FISCAL	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD	SEXO
CALLE, AVDA., PLAZA			NÚMERO
CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	

##### CONTACTO

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

##### ESTUDIOS QUE CURSA 2020/2021

ESTUDIOS	Familia Profesional /Titulación.	CURSO
----------	----------------------------------	-------

El/la abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa de prácticas formativas de SERRA, correspondiente a la convocatoria para el ejercicio 2021.

SELECCIONA LA BECA A LA QUE SE PRESENTA:

MONITORES   
ADMINISTRACIÓN.   
JARDIENRIA

Y DECLARA responsablemente:

- que no está disfrutando de otra beca o ayuda de análoga o similar finalidad, ni desarrollará actividad laboral que interfiera con el desarrollo de 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/a señaladas en el artículo 13.2 de la Ley General de Subvenciones.
- Si  Fue beneficiario de becas de formación en el marco del programa la Dipu te Beca en ediciones anteriores en el año..... en el ayuntamiento de.....  
No

(Señálese lo que proceda)



## AJUNTAMENT DE SERRA

---

Se acompaña fotocopia compulsada de los siguientes documentos (marcar el que proceda):

- Del DNI o CIF.
- Documentación acreditativa de estar cursando enseñanzas oficiales.
- Documentación acreditativa de los méritos.

LUGAR Y FECHA	FIRMA	REGISTRO ENTRADA AYTO.
	Fdo.: .....	