



(ANEXO I)
SOLICITUD PROGRAMA DE BECAS DE FORMACIÓN

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
D.N.I./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 del beneficiario de la beca será de 25 horas semanales y 2 meses.

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa de becas de formación 2016, correspondientes a la convocatoria publicada en Biar.

Y DECLARA responsablemente:

- a) 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.
- b) Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- c) Que va a mantener estas condiciones durante la vigencia de la beca.
- d) No estar sometido a las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13.7 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- e) Si fue beneficiario 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./N.I.E.
- Certificado de empadronamiento.
- Tarjeta de demandante de Empleo de la oficina SERVEF.
- Titulación requerida y expediente académico con la nota media.
- Relación detalla de los méritos a valorar.
- Otros:

En Biar, a..... de..... de 2016

Fdo.-.....

Alcalde-Presidente M.I. Ajuntament de Biar

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 Ayuntamiento de Biar, responsable del tratamiento, en base a lo establecido en la legislación vigente. En cualquier momento podrá revocar dicho consentimiento, mediante el envío de un email con la indicación "revocación consentimiento información Ayuntamiento" al e-mail: aedl@biar.es. El órgano responsable del fichero es el M.I AYUNTAMIENTO DE BAIR y la dirección donde el interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es en la plaza Constitución, 5, 03410 Biar (Alicante).