

INSCRIPCIÓ EN EL PROGRAMA DE PRÀCTIQUES FORMATIVES DIPU ET BECA 2019.

DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ESTUDIANT

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM
DNI	TELEFON	DATA NAIXIMENT
ADREÇA		
CODI POSTAL	LOCALITAT	
MAIL		
MUNICIPI EN EL QUAL ESTA EMPADRONAT		

ESTUDIS QUE CURSA

TITULACIO	CURS
-----------	------

El/la sotasignat manifesta la voluntat de participar en el programa "LA DIPU ET BECA 2019" i **DECLARA responsablement:**

- 1.- Que no està gaudint d'una altra beca o ajuda d'anàloga o semblant finalitat ni exercirà cap activitat laboral durant el període de durada de la beca, en cas de resultar beneficiari.
- 2.- Que no incorre en cap de les circumstàncies arrellegades en la Llei General de Subvencions.
- 3.- Que coneix i accepta les bases que regulen la convocatòria.
- 4.- Acceptar que les comunicacions i notificacions sobre la present sol·licitud es realitzen mitjançant missatge de correu electrònic i/o SMS.

Assenyalen el que procedisca

2.- He sigut beneficiari en edicions anteriors del PROGRAMA LA DIPU ET BECA. Sí ☐ NO ☐

Àrea d'interès. Assenyalen el que procedisca (SOLS UNA OPCIO)

Escola Infantil	
Serveis Socials / Centre de Dia	
Administració Municipal.	
Joventut / Escola d'Estiu	
Electricitat / Manteniment d'edificis	
Esports	
Informàtica i Xarxes Socials	

S'acompanya fotocòpia dels següents documents:

- ☐ Fotocòpia del DNI o documentació acreditativa equivalent.
- ☐ Volant d'empadronament en algun municipi de la província de Valencia, excepte els empadronats en Aielo de Malferit.
- ☐ Documentació que acredita la condició d'estudiant.
- ☐ Currículum vitae i documentació acreditativa dels mèrits al·legats.
- ☐ Expedient acadèmic / Certificat acreditatiu de la nota mitja del curs 2017/2018.
- ☐ Altres, si procedeix:
 - ☐ Títol de família nombrosa o monoparental.
 - ☐ Certificat de situació laboral del SERVEF
 - ☐ Certificat de situació emes pel SEPE.

Aielo de Malferit, de de 2019.

Signat _____