



AJUNTAMENT DE SERRA

ANEXO I INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA DE PRÁCTICAS FORMATIVAS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
NIF O NIE		FECHA NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
SEXO		CALLE, AVDA., PLAZA		NÚMERO	
CODIGO POSTAL		LOCALIDAD		PROVINCIA	

CONTACTO

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

ESTUDIOS QUE CURSA 2023/2024

Nivel 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 2024.

SELECCIONA LA BECA A LA QUE SE PRESENTA:

MONITORES
 ADMINISTRACIÓN.

Y DECLARA responsablemente:

- a) 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.
 - 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/a señaladas en el artículo 13.2 de la Ley General de Subvenciones.
 - e) Si Fue beneficiario de becas de formación en el marco del programa Serra te Beca en ediciones anteriores en el año..... en el ayuntamiento de Serra
 No
- (Señálese lo que proceda)

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
	Fdo.:

