



# AYUNTAMIENTO DE BUÑOL

C/ CID, 20 46360 BUÑOL (VALENCIA) TEL. 96 250 01 51 FAX. 96 250 30 83 e-mail: AYUNTAMIENTO@aytobunyo.com

## ANEXO I

### INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA DE PRÁCTICAS FORMATIVAS

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

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

#### CONTACTO

|               |                |     |                    |
|---------------|----------------|-----|--------------------|
| TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL | FAX | CORREO ELECTRÓNICO |
|---------------|----------------|-----|--------------------|

#### ESTUDIOS QUE CURSA

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

*MANIFIESTA su voluntad de participar en la selección de hasta un máximo de ocho becas para la realización de prácticas formativas en el Ayuntamiento de Buñol, en el marco del Programa de Prácticas Formativas para Jóvenes de la Diputación de Valencia La Dipu te Beca, modalidad estudiantes, convocado por Decreto de la Sra. Alcaldesa de fecha 13 de junio de 2019.*

**Y DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

- Que no está disfrutando de otra beca o ayuda de análoga o similar finalidad, ni desarrollará actividad laboral durante 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 incurso a las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario, beneficiaria señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.*
- Que SI ha sido destinatario con anterioridad en el mismo programa de becas:*  
En 2009 en el Ayuntamiento de \_\_\_\_\_  
En 2010 en el Ayuntamiento de \_\_\_\_\_  
En 2011 en el Ayuntamiento de \_\_\_\_\_  
En 2012 en el Ayuntamiento de \_\_\_\_\_  
En 2013 en el Ayuntamiento de \_\_\_\_\_  
En 2014 en el Ayuntamiento de \_\_\_\_\_  
En 2015 en el Ayuntamiento de \_\_\_\_\_  
En 2016 en el Ayuntamiento de \_\_\_\_\_  
En 2017 en el Ayuntamiento de \_\_\_\_\_  
En 2018 en el Ayuntamiento de \_\_\_\_\_



# AYUNTAMIENTO DE BUÑOL

C/ CID, 20 46360 BUÑOL (VALENCIA) TEL. 96 250 01 51 FAX. 96 250 30 83 e-mail: AYUNTAMIENTO@aylobunyor.com

- Que **NO** ha sido destinatario con anterioridad en el mismo programa de becas (señálese lo que proceda)

Se acompañan los siguientes documentos:

- Fotocopia compulsada del DNI o documentación acreditativa equivalente
- Volante/Certificado de empadronamiento, acreditativo de la residencia en la provincia de Valencia con anterioridad al **4 de junio de 2019**, únicamente si el interesado está empadronado en localidad distinta a esta población. En caso que el interesado esté empadronado en Buñol no hará falta su presentación ya que esta será incorporada de oficio al expediente.
- Fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de estar cursando alguna de las enseñanzas oficiales de la base tercera, apartado 3, en la que conste el tipo de enseñanza, curso y centro educativo (matrícula, certificado emitido por el centro...)
- Fotocopia compulsada de la documentación que a continuación se relaciona, acreditativa de los méritos que se alegan:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

|               |                          |                        |
|---------------|--------------------------|------------------------|
| LUGAR Y FECHA | FIRMA<br><br>Fdo.: ..... | REGISTRO ENTRADA AYTO. |
|---------------|--------------------------|------------------------|

