



Ayuntamiento de Castellnovo

ANEXO I

INSCRIPCION

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

ESTUDIOS Familia Profesional /Titulación....

CURSO

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa de prácticas formativas del Ayuntamiento de Castellnovo, correspondiente a la convocatoria publicada en la web municipal del Ayuntamiento y en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Castellnovo, página de la Transparencia Y DECLARA responsablemente:

- a) que no está disfrutando de otra beca o ayuda de análoga o similar finalidad, ni desarrollará actividad laboral durante 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, beneficiaria señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13.7 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

d) *(señálese lo que proceda)*

Se acompaña fotocopia compulsada de los siguientes documentos:

Del DNI Y volante de empadronamiento.

Documentación acreditativa de estar cursando enseñanzas oficiales: Ciclos Formativos de Formación Profesionales o

Enseñanzas Universitarias oficiales de Grado, Diplomatura o Licenciatura, Master.

Curriculum Vitae

.....

LUGAR Y FECHA FIRMA

Ayuntamiento de Castellnovo

Plaza Ayuntamiento, 2, Castellnovo. 12413 Castellón/Castelló. Tfno. 964137305. Fax: 964137401