



ANNEX I: SOL·LICITUD I AUTOBAREM

BEQUES "LA DIPU ET BECA" (ESTUDIANTS) AJUNTAMENT DE CANALS 2019

DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ESTUDIANT

COGNOMS	NOM	DNI	
LOCALITAT	PROVÍNCIA	DATA DE NAIXEMENT	EDAT
CORREU ELECTRÒNIC		TELÈFONS	
TIPUS D'ESTUDIS (FP/Grau/Màster)	Família professional / Rama de coneixement	Titulació – Denominació oficial	CURS

SOL·LICITA: Participar en el Programa de Pràctiques Formatives "La Dipu Et Beca" (Estudiants) de l'Ajuntament de Canals, exercici 2019, en la/les següent/s àrea/es:

Àrea (assenyaleu per ordre de preferència)	
<input type="checkbox"/>	Cultura – Arxiu
<input type="checkbox"/>	Cultura – Escola d'Estiu
<input type="checkbox"/>	Informàtica (Només durant el mes d'agost)
<input type="checkbox"/>	Medi ambient (Només durant el mes d'agost)
<input type="checkbox"/>	Personal (Només durant el mes d'agost)
<input type="checkbox"/>	Serveis Socials
<input type="checkbox"/>	Urbanisme (Només durant el mes d'agost)

Mes preferent de gaudi: _____ (juliol / agost).
Horari preferent de gaudi: _____ (matí / vesprada).

I DECLARA sota jurament:

- Que no està gaudint d'una altra beca o ajuda d'anàloga o similar finalitat, i desenvoluparà activitat laboral durant el gaudi de la beca.
- Que es troba al corrent de les seues obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.
- No estar sotmès a les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiari o beneficiària assenyalades en els apartats 2 i 3 de l'article 13.7 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.
- Que _____ (sí/no) atorga permís per a publicar el seu nom i cognoms en la pàgina web de l'Ajuntament de Canals, amb el resultat de la baremació.
- Que _____ (sí/no) he gaudit de beca en el marc del programa de pràctiques formatives en edicions anteriors.
- Que _____ (sí/no) he gaudit de beca d'estudi durant l'últim curs acadèmic (només a l'efecte de desempat).
- Que es troba empadronat en el municipi de _____, província de _____.
- Que es compromet a entregar la MEMÒRIA justificativa de pràctiques realitzades, d'acord amb el que estableixen les bases.

FIRMA

Firm.:

(*) Les dades facilitades en este formulari passaran a formar part d'un fitxer automatitzat, propietat de l'Ajuntament de Canals, i podran utilitzar-se pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit d'elles seues competències. De conformitat amb el Reglament Europeu de protecció de les persones físiques en allò que respecta al tractament de dades personals i a la lliure circulació de dades. Per això, podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada en el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament de Canals.



DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA (numerada i per este ordre):		PÀGINE/S	
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia DNI	De	a
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia de matrícula del curs 2018-2019	De	a
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia de notes del curs 2017-2018 o de l'últim curs realitzat	De	a
<input type="checkbox"/>	Valencià <input type="checkbox"/> Nivell:	De	a
<input type="checkbox"/>	Cursos relacionats amb l'àrea:	De	a
<input type="checkbox"/>	Idioma 1:	<input type="checkbox"/> Nivell:	De
<input type="checkbox"/>	Idioma 2:	<input type="checkbox"/> Nivell:	De
<input type="checkbox"/>	Declaració de renda de tots els membres de la unitat familiar	De	a
<input type="checkbox"/>	Certificat de discapacitat, si és el cas (només a l'efecte de desempat).	De	a
<input type="checkbox"/>	Llibre de família	De	a
<input type="checkbox"/>	Certificat de convivència (només a efectes explicatius, en cas de no ser de Canals)	De	a
<input type="checkbox"/>	Curriculum Vitae (només a efectes explicatius, no acreditatius)	De	a

En el cas de no aportar declaracions de renda de l'últim exercici de tots els membres de la unitat familiar, i a l'efecte de la baremació del programa, les persones que firmen a continuació **AUTORITZEN** l'Ajuntament de Canals per a sol·licitar la informació necessària de l'Agència Estatal de l'Administració tributària, amb la finalitat de participar en el procés de selecció.

Nombre de membres que componen la unitat familiar:

NOM	DNI	PARENTIU	EDAT	FIRMA

TAULA D'AUTOBAREM (Veure mèrits en la base quinta)	PUNTUACIÓ	MÀX.
1. Veïnatge - Empadronament		20
2. Nota mitjana		15
3. Valencià		10
4. Cursos relacionats		5
5. Situació socioeconòmica (unitat familiar):		30
6. No haver gaudit de beca de pràctiques formatives en exercicis anteriors		15
7. Altres idiomes comunitaris		5
TOTAL AUTOBAREM		100