



ANEXO I: SOLICITUD

BECAS DE PRÁCTICAS PROFESIONALES PARA EL EMPLEO Y FORMACIÓN DE JÓVENES TITULADOS 2020

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS		NOMBRE		DNI			
LOCALIDAD		PROVINCIA		FECHA NACIMIENTO		EDAD	
E-MAIL				TELÉFONO/S			
TIPO ESTUDIOS (FP/Grado/Máster)		TITULACIÓN-DENOMINACIÓN OFICIAL (EST. REGLADOS)			AÑO FINALIZACIÓN ESTUDIOS		

SOLICITA: Participar en el Programa de Prácticas Profesionales para el empleo y formación de jóvenes titulados, ejercicio 2020, y opta a la siguiente beca:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Económica-ADL | <input type="checkbox"/> Económica-Intervención | <input type="checkbox"/> Modernización-Informática |
| <input type="checkbox"/> Secretaría | <input type="checkbox"/> Sociedad y Cultura-Educación | <input type="checkbox"/> Sociedad y Cultura-Archivo |
| <input type="checkbox"/> Urbanismo-Gestión Administrativa | | |

Y DECLARA bajo juramento:

- Que está en posesión del título oficial universitario o de formación profesional o equivalente exigido en la convocatoria, expedido u homologado por las autoridades españolas correspondientes y que no han transcurrido más de cinco años desde su finalización
- Que no padece enfermedad o discapacidad que impida el cumplimiento de las obligaciones inherentes a la concesión y el normal desarrollo de las prácticas profesionales.
- Que no está incurso en las prohibiciones para la obtención de la condición de beneficiario establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- Que durante el disfrute de la beca no desarrollará actividad laboral.
- Que no ha sido beneficiario/a de becas de prácticas profesionales promovidas por el Ayuntamiento de Canals por un periodo igual o superior a 24 meses
- Que otorga permiso per a la publicación de su nombre y apellidos en la página web del Ayuntamiento de Canals, con el resultado de la baremación.

FIRMA

Fdo.: _____

("*) Los datos facilitados en este formulario pasarán a formar parte de un fichero automatizado propiedad del Ayuntamiento de Canals y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por medio de instancia presentada en el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Canals.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia DNI
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del libro de familia
<input type="checkbox"/>	Certificado de convivencia, en caso que sea aclaratorio de la composición de la unidad familiar.
<input type="checkbox"/>	Sentencia judicial, en caso que sea aclaratoria de la composición de la unidad familiar.
<input type="checkbox"/>	Certificado de empadronamiento, acreditando la antigüedad de al menos 6 meses en Canals.
<input type="checkbox"/>	Certificado de situación laboral expedida por LABORA
<input type="checkbox"/>	Titulación académica correspondiente, o resguardo de haber efectuado el depósito de las tasas para su expedición.
<input type="checkbox"/>	Certificado oficial de calificación expedido por el centro donde se hayan cursado los estudios, en el que conste la nota media ponderada obtenida.
<input type="checkbox"/>	Declaración de Renta de 2018 de todos los miembros de la unidad familiar.
<input type="checkbox"/>	Informe de vida laboral actualizado.
<input type="checkbox"/>	Certificado de discapacidad, en su caso.
<input type="checkbox"/>	Formación complementaria: 1. 2. 3. 4. 5.
<input type="checkbox"/>	Idioma/es <input type="checkbox"/> Nivel:
<input type="checkbox"/>	Valenciano <input type="checkbox"/> Nivel:
<input type="checkbox"/>	Otra documentación:
<input type="checkbox"/>	Curriculum Vitae (solamente a efectos aclaratorios, no acreditativos)

En caso de no aportar declaraciones de Renta de 2018 de todos los miembros de la unidad familiar y a los efectos de baremación del Programa, por medio de la presente las personas abajofirmantes AUTORIZAN al Ayuntamiento de Canals para solicitar la información necesaria de la Agencia Estatal de Administración Tributaria del ejercicio 2018, a fin de participar en el proceso de selección.

Número de miembros que componen la Unidad Familiar:

NOMBRE	PARENTESCO	DNI	FIRMA

En _____, a _____ de _____ de 2020

FIRMA:

(") Los datos facilitados en este formulario pasarán a formar parte de un fichero automatizado propiedad del Ayuntamiento de Canals y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por medio de instancia presentada en el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Canals."

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CANALS