



ANNEX I: SOL·LICITUD I AUTOBAREMACIÓ

BEQUES "LA DIPU ET BECA" (ESTUDIANTS) AJUNTAMENT DE CANALS 2017

DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL'ESTUDIANT

COGNOMS	NOM	DNI	
LOCALITAT	PROVÍNCIA	DATA NAIXEMENT	EDAT
E-MAIL		TELÈFON/S	
TIPUS D'ESTUDIS (FP/Grau/Màster)	Família Professional/Branca 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 2017, en la/es següent/s àrea/es:

Àrea (assenyale's per ordre la preferència)	
☐	Cultura – Arxiu
☐	Desenvolupament Local - Promoció Comercial (Solo durante el mes de mes de julio)
☐	Desenvolupament Local – Disseny Guia (Solo durante el mes de mes de julio)
☐	Cultura - Escola d'Estiu
☐	Informàtica
☐	Medi Ambient (Sólo durante el mes de agosto)
☐	Patrimoni (Solo durante el mes de mes de julio)
☐	Personal (Solo durante el mes de agosto)
☐	Serveis Socials
☐	Urbanisme - Suport administratiu

Mes preferent de gaudi: _____ (Juliol / Agost).
Horari preferent de gaudi: _____ (Matí / Vesprada).

I DECLARA baix jurament:

- Que no està gaudint d'una altra beca o ajuda d'anàloga o similar finalitat, ni desenvoluparà activitat laboral durant el gaudi de la beca.
- Que es troba al corrent de les seues obligacions tributàries i front a la Seguretat Social.
- No estar sotmés a les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiari/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 _____ (Si/No) atorga permís per a la publicació del seu nom i cognoms en la pàgina web de l'Ajuntament de Canals, amb el resultat de la baremació.
- Que _____ (Si/No) he gaudit de beca en el marc del programa de pràctiques formatives en edicions anteriors.
- Que _____ (Si/No) he gaudit de beca a l'estudi durant l'últim curs acadèmic.
- Que em trobe empadronat en el municipi de _____, Província de _____.
- Que em compromet a lliurar la MEMÒRIA justificativa de pràctiques realitzades, d'acord a l'establert a les bases.

FIRMA

Sign.:



(*) Les dades facilitades en aquest formulari passaran a formar part d'un fitxer automatitzat propietat de l'Ajuntament de Canals i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament de Canals.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA (numerada i per aquest ordre):		PÀGINA/ES	
☐ Fotocòpia DNI		De	a
☐ Fotocòpia de Matricula del curs 2016-2017		De	a
☐ Fotocòpia de Notes del curs 2015-2016 ó de l'últim curs realitzat		De	a
☐ Valencià ☐ Nivell:		De	a
☐ Cursos relacionats amb l'àrea:		De	a
☐ Idioma 1:	☐ Nivell:	De	a
☐ Idioma 2:	☐ Nivell:	De	a
☐ Declaració de Renda de tots els membres de la Unitat Familiar		De	a
☐ Certificat de Discapacitat, en el seu cas		De	a
☐ Currículum Vitae (només a efectes aclaridors, no acreditatius)		De	a

En cas de no aportar declaracions de Renda de l'últim exercici de tots els membres de la unitat familiar i a l'efecte de baremació del Programa, per mitjà de la present les persones sotasignades AUTORITZEN a 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.

NOM	PARENTESC	DNI	FIRMA

TABLA D'AUTOBAREMACIÓ (Vore mèrits en 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 haber gaudit de beca de pràctiques formatives en exercicis anteriors		15
7. Altres idiomes comunitaris		5
TOTAL AUTOBAREMACIÓ		100