

ANEXO II

SOLICITUD DE CONCESIÓN POR EL CONSORCIO DE 4 BECAS DE PRÁCTICAS PROFESIONALES PARA TITULADOS UNIVERSITARIOS.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BECARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
NIF	FECHA NACIMIENTO	SEXO	NACIONALIDAD
CALLE, AVDA. PLAZA			NÚMERO
C.POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	

CONTACTO

TFNO. FIJO	TFNO. MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
------------	-------------	--------------------

ESTUDIOS CURSADOS

ESTUDIOS	CURSO
----------	-------

ORDEN DE PREFERENCIA DE ZONAS GEOGRÁFICAS (INDICAR EN SU ORDEN A,B,C,D)

--

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa de prácticas profesionales del Consorcio G. del pacto Territorial por el Empleo de los municipios cerámicos y su área de influencia de la provincia de Castellón.

Y DECLARA responsablemente:

- 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 sometido a las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario, beneficiaria señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Se acompaña fotocopia compulsada de los siguientes documentos (señalar los aportados):

- DNI o CIF.
- Titulación exigida.
- Permiso de conducir clase B
- Certificado o volante de empadronamiento.
- Certificado de la Junta Qualificadora de Coneixements de València
- Certificado en el que conste la nota media del expediente académico.

En.....,..... de 2013.

La persona interesada,

Firma: _____