



ANNEX I

**SOL·LICITUD INSCRIPCIÓ PROGRAMA DE BEQUES «OLIVA AMB EL TALENT»
SOLICITUD INSCRIPCIÓN PROGRAMA DE BECAS «OLIVA AMB EL TALENT»**

A.-DADES PERSONALS- DATOS PERSONALES.

DNI NIF				Nom Nombre			
Primer Cognom Primer Apellido				Segon Cognom Segundo Apellido			
Data naixement Fecha nacimiento		Telèfons Teléfonos		E-mail(E-mail			
Domicili Domicilio				C.P. C.P		Població Población	

B. ESTUDIS DE FORMACIÓ PROFESSIONAL QUE ESTÀ CURSANT (CURS 2019/2020)

B. ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL QUE ESTÁ CURSANDO (CURSO 2019/2020)

Cicle Formatiu grau mitjà Ciclo Formativo grado medio	<input type="checkbox"/>	Cicle Formatiu grau superior Ciclo Formativo grado superior	<input type="checkbox"/>
Denominació del títol Denominación del título			

C. ESTUDIS UNIVERSITARIS QUE ESTÀ CURSANT (CURS 2019/2020)

C. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS QUE ESTÁ CURSANDO (CURSO 2019/2020)

Grau Grado	<input type="checkbox"/>	Denominació del títol GRAU Denominación del título GRADO	
Màster Master	<input type="checkbox"/>	Denominació del títol MÀSTER Denominación del título MASTER	

D. MÉRITS- MÉRITOS

Presenta mèrits Presenta méritos	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En cas afirmatiu detallar-los al dors de l'escrit En caso afirmativo detallarlos al dorso del presente escrito
-------------------------------------	--	---

F. DECLARACIÓ RESPONSABLE – DECLARACIÓN RESPONSABLE.

<p>Declare responsablement:</p> <p><input type="checkbox"/> que no estic gaudint d'altra beca o ajuda de la mateixa o anàloga finalitat, ni estic desenvolupant una activitat laboral que resulte incompatible amb el gaudi de la beca.</p> <p><input type="checkbox"/> que no estic sotmès en cap de les circumstàncies establertes a la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.</p> <p><input type="checkbox"/> que vaig a mantenir totes aquestes condicions mentre dure la beca.</p> <p>Si <input type="checkbox"/> Vaig ser beneficiari amb anterioritat d'un programa de beques formatives</p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>(senya-la el que procedisca)</p>	<p>Declaro responsablemente:</p> <p><input type="checkbox"/> que no estoy disfrutando de otra beca o ayuda de la misma o análoga finalidad, ni estoy desarrollando una actividad laboral que resulte incompatible con el disfrute de la beca.</p> <p><input type="checkbox"/> que no estoy sometido a ninguna circunstancias establecidas en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.</p> <p><input type="checkbox"/> que voy a mantener todas estas condiciones mientras dure la beca.</p> <p>Si <input type="checkbox"/> Fui beneficiario con anterioridad de programas de becas formativas</p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>(señálese lo que proceda)</p>
---	--

G. DOCUMENTACIÓ QUE ADJUNTA – DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA.

Adjunte fotocòpia de la següent documentació:		Adjunto fotocopia de la siguiente documentación:	
<input type="checkbox"/>	DNI, passaport o permís de residència.	<input type="checkbox"/>	<i>DNI, pasaporte o permiso de residencia</i>
<input type="checkbox"/>	Autoritze la comprovació d'ofici de la inscripció en el padró municipal d'habitants de l'Ajuntament d'Oliva	<input type="checkbox"/>	<i>Autorizo la comprobación de oficio de la inscripción en el padrón municipal de habitantes del Ayuntamiento de Oliva</i>
<input type="checkbox"/>	Butlletí notes / Certificat d'estudis de formació professional / Annex IV	<input type="checkbox"/>	<i>Boletín de notas / Certificado de estudios de formación profesional / Anexo IV</i>
<input type="checkbox"/>	Document informatiu del crèdits de la titulació universitària i crèdits superats /Master	<input type="checkbox"/>	<i>Documento informativo de créditos de la titulación universitaria y créditos superados /Master</i>
<input type="checkbox"/>	Certificat coneixements del valencià (detallar al dors)	<input type="checkbox"/>	<i>Certificado conocimientos del valenciano (detallar al dorso)</i>
<input type="checkbox"/>	Certificat oficial idiomes (detallar al dors)	<input type="checkbox"/>	<i>Certificado oficial de idiomas (detallar al dorso)</i>
<input type="checkbox"/>	Certificat de minusvalidesa o resolució incapacitat INSS	<input type="checkbox"/>	<i>Certificado minusvalía o resolución incapacidad INSS</i>
<input type="checkbox"/>	Certificat de la situació de la demanda d'ocupació del pare	<input type="checkbox"/>	<i>Certificado de la situación de la demanda de empleo del padre</i>
<input type="checkbox"/>	Certificat de la situació de la demanda d'ocupació de la mare	<input type="checkbox"/>	<i>Certificado de la situación de la demanda de empleo de la madre</i>
<input type="checkbox"/>	Títol família nombrosa	<input type="checkbox"/>	<i>Título familia numerosa</i>
<input type="checkbox"/>	Títol família monoparental	<input type="checkbox"/>	<i>Título familia monoparental</i>

Oliva, de 2020

Signatura/Firma:

El E-mail, fax i domicili indicats a la present instància s'entenen com a mitjans i llocs vàlids als efectes de rebre qualsevol tipus de notificació o comunicació per a l'interessat.

El E-mail, fax y domicilio indicados en la presente instancia se entienden como medios y lugares válidos a los efectos de recibir cualquier notificación o comunicación para el interesado.