



# AJUNTAMENT D'ONDA

12200 ONDA (CASTELLÓ)

El Pla, 1  
Tel: 964 600 050  
Fax: 964 604 133  
NIF: P-1208400-J

## ANNEX II

SOL·LICITUD DE CONCESSIÓ PER L'AJUNTAMENT D'ONDA DE 40 BEQUES DE PRÀCTIQUES PROFESSIONALS PER A TITULATS UNIVERSITARIS O DE CICLES FORMATIUS DE FORMACIÓ PROFESSIONAL.

### DADES DEL/LA SOL·LICITANT

PRIMER COGNOM		SEGUNDO COGNOM		NOM	
NUM. IDENTIFICACIO FISCAL	DATA NAIXEMENT	NACIONALITAT		SEXE	
CARRER, AVGDA., PLAÇA				NÚMERO	
CODI POSTAL	LOCALITAT		PROVINCIA		

### CONTACTO

TELÈFON FIX	TELÈFON MÒBIL	CORREU ELECTRÒNIC
-------------	---------------	-------------------

### ESTUDIOS CURSADOS

--

El sotassinat manifesta la seua voluntat de participar en el programa de pràctiques professionals de l'Ajuntament d'Onda.

I DECLARA responsablement:

- Que no està disfrutant d'una altra beca o ajuda d'anàloga o semblant finalitat, ni exercirà activitat laboral durant la beca.
- Que es troba al corrent dels seus obligacions tributàries i davant de la Seguretat Social.
- Que mantindrà aquestes condicions durant la vigència de la beca.
- No estar sotmés a les prohibicions per a obtindre la condició de beneficiari, beneficiària assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.

Període preferent per al gaudi de la beca (triar només una opció):

- Primer semestre (febrer – juliol)
- Segon semestre (agost – gener 2020)

S'acompanya fotocòpia dels següents documents (assenyalar els aportats):

- DNI o CIF.
- Certificat o volant de empadronament.
- Titulació exigida.
- Certificat en el que conste la nota mitjana del expedient acadèmic.
- Certificat de la Junta Qualificadora de Coneixements de València.

Onda,            de            de 2019

**SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT D'ONDA**