

**INSCRIPCIÓ AL PROGRAMA DE PRÀCTIQUES FORMATIVES
LLAURÍ ET BECA**

DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ESTUDIANT

PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM	
NIF		DATA NAIXEMENT		NACIONALITAT	
DOMICILI (CARRER, PL., ..)					NÚM.
C.P.	MUNICIPI			PROVINCIA	
TELÈFON			CORREU ELECTRÒNIC		

ESTUDIS QUE CURSA

ESTUDIS	Família Professional /Titulació...	CURS
---------	------------------------------------	------

El sotassinat manifesta la seua voluntat de participar en el programa de pràctiques formatives de LLAURI ET BECA 2023.

I DECLARA responsablement:

- a) que no està gaudint d'una altra beca o ajuda d'anàloga o similar finalitat, ni desenvoluparà activitat laboral durant la beca.
- b) que es troba al corrent de les seues obligacions tributàries i enfront de la Seguretat Social.
- c) que mantindrà aquestes condicions durant la vigència de la beca.
- d) No estar sotmès a les prohibicions per a obtindre 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.

e) Si Va ser beneficiari de beques de formació en el marc d'aquest programa en edicions anteriors l'any _____.

No

S'acompanya els següents documents:

- Fotocòpia compulsada del DNI/NIF.
- Documentació acreditativa d'estar cursant ensenyaments oficials: Cicles Formatius de Formació Professionals o Ensenyaments Universitaris oficials de Grau, Diplomatura o Llicenciatura.
- Fotocòpia compulsada de l'expedient acadèmic.
-
-

LLAURI, A _____ DE _____ DE _____	SIGNATURA
-----------------------------------	-----------