

ANNEX I: SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN EL PROGRAMA QUATRETONDA OPORTUNITAT 2025

DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ESTUDIANT

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM
NÚM. IDENTIFICACIÓ FISCAL		DATA NAIXEMENT
CARRER, AV., PLAÇA		NÚMERO
CODI POSTAL	LOCALITAT	PROVÍNCIA

CONTACTE

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

ESTUDIS QUE CURSA

ESTUDIS	Família Professional/Titulació Universitaria	CURS
---------	--	------

El sotasignat manifesta la seua voluntat de participar en el programa "Quatretonda oportunitat 2025" en l'Ajuntament de Quatretonda.

I DECLARA responsablement:

- Que no està disfrutant d'una altra contracte o ajuda d'anàloga o semblant finalitat, ni exercirà activitat laboral durant el contracte.
- Que es troba al corrent de les seues obligacions tributàries i davant de la Seguretat Social.
- Que mantindrà estes condicions durant la vigència del contracte.



- 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.
- Autoritzá a l'Ajuntament a la consulta de les dades d'estar al corrent de les obligacions tributaries i amb la Seguretat Social.

S'acompanya fotocòpia compulsada dels documents següents:

- ☐ Del DNI o CIF.
- ☐ Documentació acreditativa d'estar cursant ensenyances oficials: Cicles Formatius de Formació Professionals o Ensenyaments universitaris oficials de Grau, Diplomatura o Llicenciatura.
- ☐ Documentació acreditativa dels requisits i els mèrits al·legats.

D'acord amb la teua formació acadèmica, i de manera orientativa marca amb una X en l'àrea o àrees en la qual t'agradaria participar

- ☐ Àrea jurídica-administrativa
- ☐ Àrea d'activitats culturals
- ☐ Àrea d'activitats educatives
- ☐ Àrea de sanitat i benestar social

LLOC I DATA	SIGNATURA	
	Signat	
	..	

