

SOLICITUD BECAS ERASMUS + "ALCORCÓN EN EUROPA VII"

APELLIDOS Y NOMBRE:		
DNI	FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN		MUNICIPIO:
CP	MÓVIL	E-MAIL

ESTUDIOS POR LOS QUE SOLICITA LA BECA Y CENTRO DONDE LOS CURSÓ:

ESTUDIOS:	FECHA FINALIZACIÓN:
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	

IDIOMAS	NIVEL	CERTIFICADO (SI SE POSEE)

ESPECIALIDAD FORMATIVA (MARCAR CON UNA X):

<i>Actividades físicas y deportivas.</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Hostelería y turismo.</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Administración y gestión.</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Imagen y sonido.</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Artes gráficas.</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Informática y comunicaciones.</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Electricidad y electrónica.</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Seguridad y medio ambiente.</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Energía y agua.</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Servicios socioculturales y a la Comunidad.</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Comercio y marketing</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Sanidad</i>	<input type="checkbox"/>

DESTINOS QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA. (SOLICITAR IRLANDA SÓLO SI TIENE NIVEL B1 DE INGLÉS)

1º		2º		3º	
----	--	----	--	----	--

DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTAR A LA SOLICITUD

- Currículum Vitae con foto	- Volante de empadronamiento en el municipio de Alcorcón
- Informe de vida laboral	- Informe de situación laboral emitido por la Comunidad de Madrid.
- Certificado de discapacidad (en su caso)	- Certificado del centro formativo con la fecha de finalización de los estudios
- Certificado de estar al corriente de pago de Hacienda, Seguridad Social, Ayuntamiento de Alcorcón e IMEPE	

EL/LA FIRMANTE DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE:

1.- CUMPLE LOS REQUISITOS INCLUIDOS EN EL ART. 13 DE LA LEY 38/2003, DE 17 DE NOVIEMBRE, GENERAL DE SUBVENCIONES PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIA DE SUBVENCIONES PÚBLICAS.

2.- HA RECIBIDO UNA BECA SIMILAR EN EDICIONES ANTERIORES: SÍ NO

3.- RECIBE UNA SUBVENCIÓN PARA ESTA MOVILIDAD DE OTRAS INSTITUCIONES SÍ Cuantía.....€ NO

4.- LOS DATOS QUE FIGURAN EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS.

5.-ESTÁ AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS CON HACIENDA, SEGURIDAD SOCIAL Y AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN E IMEPE.

<p>VºBº CENTRO FORMATIVO. NOMBRE, APELLIDOS Y CARGO:</p> <p>Fdo.:</p>	<p>PARTICIPANTE, Alcorcón a de de</p> <p>Fdo.:</p>
---	--

ATT.SRA. PRESIDENTA DELEGADA DE IMEPE-ALCORCÓN

Los datos personales facilitados serán tratados para la prestación del servicio del IMEPE ALCORCÓN solicitado, el cumplimiento de una obligación legal o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorgue al IMEPE ALCORCÓN. Los datos personales serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con la delegada de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es , o por escrito presentado en el Registro del IMEPE ALCORCÓN sito en la calle Industrias, 73, 28923 Alcorcón. La política de Protección de Datos del IMEPE ALCORCÓN está a su disposición en la web del IMEPE ALCORCÓN <https://imepe-alcorcon.com/quienes-somos/politica-de-privacidad/>