

ANNEX I .- SOL·LICITUD

CONVOCATÒRIA I BASES REGULADORES DE LES CONDICIONS I REQUISITS PER A LA CONCESSIÓ DE BEQUES DE FORMACIÓ PRÀCTICA ESTIU, DE L'INSTITUT MUNICIPAL D'EDUCACIÓ I BIBLIOTEQUES DE CALVIÀ. (BECAIvià)

DADES PERSONALS											
Nom i Cognoms											
DNI										Data de naixement	
Lloc de naixement						Direcció					
Localitat						Núm.			CP		
Telèfon						Email					

Té carnet de cotxe?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Té carnet de moto?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Té cotxe propi?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Té moto pròpia?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

En cas de discapacitat acreditada necessita adaptació del lloc de pràctiques?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Quina?	
---	---	--------	--

DADES ACADÈMIQUES		
Estudis actuals	Universitaris	Especialitat dels estudis
	Cicle formatiu grau mitjà	
	Cicle formatiu grau superior	
Nom de la Universitat / IES / Centre d'estudis		

SELECCIÓ DE BECA	
Indicar les beques que més interessin (Veure catàleg adjunt)	
Nombre de referència de la beca	Empresa
En cas que el/la candidat/a aconseguixi per pròpia iniciativa la col·laboració d'una empresa, han d'indicar-se les següents dades	Nom de l'empresa: Contacte (nom i telèfon):

He realitzat anteriorment una beca de formació pràctica convocada per l'Ajuntament de Calvià o l'IMEB	Si	
	No	

Documentació que s'adjunta

Fotocòpia DNI	Certificat acadèmic (extracte acadèmic universitari)
Fotocòpia rebut pagament IBI (en cas de justificar residència per aquest mitjà)	Certificat acadèmic i avaluacions del curs actual (Cicles formatius)
Curriculum vitae amb foto de carnet	Numero de la Seguretat Social
Acreditació bancària	

DECLARO

- Que les dades anteriors són certes i que conec i accepto les bases d'aquesta convocatòria
- Que tinc coneixement que l'ocultació de qualsevol informació sobre els requisits implica la denegació de la beca sol·licitada.

FITXER PROGRAMA DE BEQUES

De conformitat amb el que es disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa als interessats que:

1. Les dades facilitades en aquest imprès s'incorporaran a un fitxer de dades de caràcter personal, denominat Programa de Beques, del que és responsable l'Institut Municipal d'Educació i Biblioteques de Calvià. La seva finalitat és la tramitació i concessió dels diferents tipus de beques a estudiants i titulats que concedeix l'Ajuntament de Calvià a través de l'IMEB.
2. Cessions de les dades previstes: publicitat del procés de selecció prevista a les bases. Altres Administracions Públiques (UIB en beques a Universitaris); Ajuntament de Calvià, Govern Illes Balears en beques relacionades amb FP. Entitats Privades. A aquella entitat bancària / caixa d'estalvi a través de la qual s'ordena el pagament de l'ajuda. Sindicatura de Comptes.
3. Òrgan administratiu davant el qual es pot exercir, si escau, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i la resta de drets reconeguts en la Llei Orgànica 15/1999 és el secretari del Consell Rector del IMEB, amb domicili a Calvià, carrer Julià Bujosa Sans, batlle, 1, Calvià.

I per deixar-ne constància, a l'efecte de sol·licitud de beca del IMEB, signo el present document a Calvià, ____de ____ de 2018

Signatura