

## ANEXO I .- SOLICITUD CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA LA CONCESIÓN DE BECAS DE FORMACIÓN PRÁCTICA VERANO, DEL INSTITUT MUNICIPAL D'EDUCACIÓ I BIBLIOTEQUES DE CALVIÀ (BECAVIÀ 2019)

### DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos										
DNI									Fecha nacimiento	
Lugar nacimiento						Dirección				
Localidad						Núm.		CP		
Teléfono						Email				

¿Tiene carné de coche?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Tiene carné de moto?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene coche propio?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Tienen moto propia?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

En caso de discapacidad acreditada ¿Necesita adaptación del lugar de prácticas?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cual?	
---	---	--------	--

### DATOS ACADÉMICOS

Estudios actuales	Universitarios		Especialidad de los estudios
	Ciclo formativo grado medio		
	Ciclo formativo grado superior		
Nombre de la Universidad / IES / Centro de estudios			

### SELECCIÓN DE BECA

Indicar las becas por orden de preferencia (siendo la 1 la que más interesa) (Ver catálogo adjunto)		
Preferencia	Núm. de referencia de la beca	Empresa
1		
2		
3		
<p>En caso de que el candidato/a consiga por propia iniciativa la colaboración de una entidad colaboradora, deben indicarse los siguientes datos</p> <p>Nombre de empresa:</p> <p>Contacto (nombre y teléfono):</p>		

He realizado anteriormente una beca de formación práctica convocada por el Ayuntamiento de Calvià o el IMEB	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

### Documentación que se adjunta

Curriculum vitae con foto de carnet	En el caso de estudiantes de ciclos formativos: original de las calificaciones del curso actual.
Acreditación bancaria	En el caso de estudiantes universitarios: extracto académico digital o equivalente donde conste número de créditos totales aprobados, número de créditos pendientes de realizar y la media académica del 1 al 10.
Número de la Seguridad Social	Acreditación de discapacidad, si corresponde

**DECLARO**

- Que los datos anteriores son ciertos y que conozco y acepto las bases de esta convocatoria
- Que tengo conocimiento que la ocultación de cualquier información sobre los requisitos implica la denegación de la beca solicitada.

**Información básica sobre protección de datos**

Identificación del tratamiento: Programa de Becas

Responsable: Institut Municipal d'Educació i Biblioteques.

Finalidad: tramitación y concesión de los distintos tipos de becas a estudiantes y titulados que concede el Ayuntamiento de Calvià a través del IMEB.

Legitimación: consentimiento del interesado.

Destinatarios: estudiantes y titulados.

Derechos: tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Información adicional detallada sobre protección de datos: <http://www.calvia.com/protecciondatosimeb>

Y para que conste, a los efectos de solicitud de beca del IMEB, firmo el presente documento en Calvià, \_\_\_\_de abril de 2019

Firma