



**ANEXO I.- SOLICITUD
CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA LA
CONCESIÓN DE BECAS DE FORMACIÓN PRÁCTICA VERANO 2015, DEL INSTITUT
MUNICIPAL D'EDUCACIÓ I BIBLIOTEQUES DE CALVIÀ.**

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		
Selecciona el lugar de preferencia de la beca (Ver catálogo adjunto)		
Orden de preferencia	Número de referencia	Empresa
1		
2		
3		
En caso de presentar una empresa en firme indique los siguientes datos		Nombre de empresa: Contacto (nombre y teléfono):

He realizado anteriormente una beca de formación práctica convocada por el Ayuntamiento de Calvià o el IMEB	Si	
	No	



Documentación que se adjunta

Fotocopia DNI	Certificado académico (extracto académico universitario)
Fotocopia recibo pago impuestos (en caso de justificar residencia por este medio)	Certificado académico del curso anterior y matrícula 2n curso (Ciclos formativos)
Currículum vitae	Copia del número de cuenta bancario
Fotografía carné	Copia de la tarjeta de la seguridad social

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.

FICHERO PROGRAMA DE BECAS

De conformidad con lo dispuesto la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa a los interesados que:

1. Los datos facilitados en este impreso se incorporaran a un fichero de datos de carácter personal, denominado Programa de Becas, del que es responsable el Instituto Municipal de Educación y Bibliotecas de Calvià. Su finalidad es la tramitación y concesión de los distintos tipos de becas a estudiantes y titulados que concede el Ayuntamiento de Calvià a través del IMEB.
2. Cesiones de los datos previstas: publicidad del proceso de selección prevista en las bases. Otras Administraciones Públicas (UIB en becas a Universitarios); Ayuntamiento de Calvià, Govern Illes Balears en becas relacionadas con FP. Entidades Privadas (Caeb en becas Leonardo). Compañía de seguros con la que se tenga contratada la responsabilidad civil. A aquella entidad bancaria / caja de ahorro a través de la que se ordena el pago de la ayuda. Sindicatura de Cuentas.
3. Órgano administrativo ante el cual se puede ejercer, si procede, los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y el resto de derechos reconocidos en la Ley Orgánica 15/1999 es el secretario del Consejo Rector del IMEB, con domicilio en Calvià, calle Julià Bujosa Sans, batlle, 1, Calvià.

Y para que conste, a los efectos de solicitud de beca del IMEB, firmo el presente documento en Calvià, ____ de ____ de 2015

Firma