

ANEXO I.- SOLICITUD

CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA LA CONCESIÓN DE BECAS DE FORMACIÓN PRÁCTICA VERANO 2016, DEL INSTITUT MUNICIPAL D'EDUCACIÓ I BIBLIOTEQUES DE CALVIÀ (BECAVIÀ 2016).

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 que más interesan (Ver catálogo adjunto)	
Número de referencia de la beca	Empresa
En caso de que el candidato/a consiga por propia iniciativa la colaboración de una empresa, deben indicarse 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 IBI (en caso de justificar residencia por este medio)	Certificado académico y evaluaciones del curso completo (Ciclos formativos)
Curriculum vitae	Copia del número de cuenta bancario
	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. A aquella entidad bancaria / caja de ahorro a través de la que se ordena el pago 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 2016

Firma