

## Ayuntamiento de Villargordo del Cabriel

### **INSCRIPCION EN EL PROGRAMA DE PRÁCTICAS FORMATIVAS**

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

**ÁREA A LA QUE SE PRESENTA:** (Marcar con una X)

MANTENIMIENTO (EQUIPOS E INSTALACIONES)

MONITOR/A SOCIO CULTURAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
NUM. IDENTIFICACION FISCAL	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD	SEXO
CALLE, AVDA., PLAZA			NÚMERO
CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	

#### **CONTACTO**

TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
---------------	----------------	--------------------

#### **ESTUDIOS QUE CURSA**

ESTUDIOS	Familia Profesional /Titulación....	CURSO
----------	-------------------------------------	-------

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa de prácticas formativas TU AYUNTAMIENTO DE TE BECA DEL AYUNTAMIENTO DE VILLARGORDO DEL CABRIEL 2026, de acuerdo con las bases aprobadas.

Y DECLARA:

a) que no está disfrutando de otra beca o ayuda de análoga o similar

## Ayuntamiento de Villargordo del Cabriel

---

finalidad, ni desarrollará actividad laboral durante la beca.

b) que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad

c) que va a mantener estas condiciones durante la vigencia de la beca.

d) No estar sometido a las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario, beneficiarias señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13.7 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

e) Estar desempleado.

Se acompaña fotocopia compulsada de los siguientes documentos:

- Del DNI.
- Documentación acreditativa de estar cursando enseñanzas oficiales: Ciclos Formativos de Formación Profesionales o Enseñanzas Universitarias oficiales de Grado, Diplomatura o Licenciatura o masters oficiales de las Universidades.
- Expediente Académico del curso titulación alegada.
- Original del certificado de empadronamiento
- Acreditación situación socioeconómica
- Otros méritos, certificados de cursos

En Villargordo del Cabriel, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Fdo: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO VILLARGORDO DEL CABRIEL**