

**ANEXO I: SOLICITUD PARTICIPACIÓN PLAN HEBE. LÍNEA 1 bis. BECAS PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES EN LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE HUELVA EN TAREAS RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DEL PRESENTE PROGRAMA.**

| DATOS DE IDENTIFICACIÓN   |         |   |  |
|---|---------|---|--|
| Nombre y Apellidos  |         |   |  |
| NIF   |         | Tfno./Móvil   |  |
| Domicilio   |         |   |  |
| C. Postal   |         | Municipio   |  |
| e-mail  |         |   |  |
| Fecha Nacimiento  |         | Sexo H M (Rodee el que corresponda)                     |  |
| DATOS NIVEL ACADÉMICO   |         |   |  |
| Estudios Realizados   | Año Fin | Entidad   |  |
|   |         |   |  |
|   |         |   |  |
|   |         |   |  |
|   |         |   |  |
| EXPERIENCIA PROFESIONAL   |         |   |  |
| Ha trabajado anteriormente  |         | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |  |
| Experiencia Profesional:  |         |   |  |
| Ocupación/ Actividad Realizada  | Tiempo  | Actividad/Empresa                                       |  |
| _____   | _____   | _____   |  |
| _____   | _____   | _____   |  |
| _____   | _____   | _____   |  |
| SITUACIÓN LABORAL   |         |   |  |
| Desempleado/a   |         | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |  |
| Percibe actualmente prestación económica por desempleo  |         | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |  |
| Percibe actualmente algún otro tipo de pensión/prestación   |         | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |  |
| RELACIÓN DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR SOLICITANTE  |         |   |  |
| Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o Documento de Identificación de Extranjero acreditativo de la personalidad de la persona solicitante de la ayuda |         |   |  |

|   |
|---|
| Copia de la tarjeta de Demanda de Empleo  |
| Copia de su titulación universitaria  |
| Curriculum Vitae actualizado.   |
| Certificado de empadronamiento  |
| Informe Vida Laboral actualizado  |
| Copia Permiso de Conducir B en vigor  |
| Otros documentos (relacionar)   |
| Observaciones   |
| <b>DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIR CON LOS REQUISITOS PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO</b>  |
| El solicitante, en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, hace constar, bajo su responsabilidad, que cumple con todos los requisitos para ser beneficiario de una subvención, exigidos en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, así como no estar incurso en ninguno de los supuestos de prohibición establecidos en la normativa vigente. También declara que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y que se compromete a cumplir las obligaciones exigidas en la bases del Plan HEBE y normativa de aplicación, así como aportar cualquier documentación requerida por la Diputación de Huelva |

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Firmado: \_\_\_\_\_