

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
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIR CON LOS REQUISITOS PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO
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: _____