

## Anexo I

### SOLICITUD DE BECAS PARA LOS CURSOS DE IDIOMAS EN EL EXTRANJERO DEL PROGRAMA OPERATIVO DE EMPLEO JUVENIL DE CASTILLA LA MANCHA "INCIATIVA PUENTE"

DATOS DEL SOLICITANTE			
Apellidos:		Nombre:	
DNI / NIE	Nacionalidad:	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Edad:
Domicilio completo:			Cód. Postal:
Localidad		Provincia:	
Tfno fijo:	Móvil:	Email:	

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (para solicitantes menores de 18 años a fecha de la solicitud)	
En calidad de: Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/>	DNI / NIE
Apellidos:	Nombre:
Domicilio completo:	Cód. Postal:
Localidad	Provincia:
Tfno. fijo:	Móvil:
Email:	
<i>Si existe persona representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado</i>	

NIVEL EDUCATIVO DEL SOLICITANTE (Indicar el mayor nivel de estudios)	
<input type="checkbox"/> Formación Profesional Grado Medio	<input type="checkbox"/> Bachillerato
<input type="checkbox"/> Formación Profesional Grado Superior	<input type="checkbox"/> Otros _____

#### DATOS DE LOS MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR

<b>MIEMBRO COMPUTABLE 1:</b>	Parentesco :	DNI / NIE
Apellidos:		Nombre:

<b>MIEMBRO COMPUTABLE 2:</b>	Parentesco :	DNI / NIE
Apellidos:		Nombre:

<b>MIEMBRO COMPUTABLE 3:</b>	Parentesco :	DNI / NIE
Apellidos:		Nombre:

<b>MIEMBRO COMPUTABLE 4:</b>	Parentesco :	DNI / NIE
Apellidos:		Nombre:

#### ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS

Declaraciones responsables:

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

- ☐ Cumple todas las prescripciones impuestas por el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones y no incurrir en ninguno de los supuestos de incompatibilidad previstos en la Ley 11/2003, de 25 de noviembre, del Consejo de Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha.
- ☐ Está al corriente de las obligaciones por reintegro de subvenciones, tributarias con la Agencia Tributaria Estatal y con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, así como con la Seguridad Social.
- ☐ En caso de ser beneficiario, autoriza la cesión de datos necesarios a la empresa adjudicataria del contrato relativo a las estancias en el extranjero, a efectos de información y gestión del programa.
- ☐ Se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en las bases y convocatoria de esta ayudas, las cuales conoce y acepta en su integridad.
- ☐ Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.
- ☐ Ha sido informado de que el programa para el cual solicita su participación está cofinanciado por el Fondo Social Europeo y la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.
- ☐ Está inscrito como beneficiario en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil y cumple los requisitos necesarios para ello.



Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados, u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, e impedirá no sólo participar en esta convocatoria sino en las siguientes que pudiera convocar el Ayuntamiento de Azuqueca de Henares.

Documentación:

- ☐ Fotocopia de DNI o NIE.
- ☐ Certificado actualizado de estar inscrito en el Fichero de Garantía Juvenil.
- ☐ Fotocopia de la Tarjeta Ciudadana de Azuqueca de Henares.
- ☐ Certificación académica oficial del título obtenido en la conste la **nota media del expediente académico**.
- ☐ Certificado resumen de la declaración anual del Impuesto sobre la Renta de las Personas Física o certificado tributario de IRPF de los miembros computables de la familia expedido por la Agencia Tributaria, correspondiente al año 2015.

En Azuqueca de Henares, a        de        de 2017

Firma del solicitante:

NIF/NIE:

Firma del representante:

NIF/NIE: