

ANEXO I

FORMACIÓN PRÁCTICA EN EL EXTRANJERO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

N.I.F./C.I.F.: []	NOMBRE Y APELLIDOS : []	
DOMICILIO: []	TELÉFONO: []	
	E-MAIL(1): []	
CÓDIGO POSTAL: []	LOCALIDAD: []	PROVINCIA: []

(1) El solicitante acepta como práctica de la notificación las cursadas por FIFEDE al email señalado

2. DATOS FORMATIVOS

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR PARA EL QUE SOLICITA LA BECA DE PRÁCTICAS: []	FECHA DE FINALIZACIÓN O FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN:: []	
CIFP EN EL QUE CURSÓ EL CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR: []		
FORMACIÓN EN IDIOMAS CON ACREDITACIÓN OFICIAL: []	IDIOMA 1: []	NIVEL: []
	IDIOMA 2: []	NIVEL: []
CONOCIMIENTO DE OTROS IDIOMAS: []		

3. EL/LA SOLICITANTE DECLARA BAJO JURAMENTO:

- Hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- No tener deudas de naturaleza tributaria en periodo ejecutivo respecto de las entidades locales consorciadas de la isla de Tenerife.
- No ser deudor por resolución de reintegro de subvenciones frente al Cabildo Insular de Tenerife
- Autorizar a FIFEDE para recabar el certificado a emitir por el Cabildo Insular de Tenerife, acreditativo de hallarse al corriente de sus obligaciones con dicho Organismo

(Firma, nombre, apellidos y D.N.I.)

4.AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS CON FINES ESTADÍSTICOS

El abajo firmante,

Don/Doña,

con domicilio en nº

C.P., localidad,

provincia

con DNI beneficiario/a del proyecto

“FORMACIÓN PRÁCTICA EN EL EXTRANJERO”, subvencionado por el Excmo. Cabildo Insular de

Tenerife dentro del programa MEDI FDCAN, impulsado por

mediante el presente documento

DECLARA y MANIFIESTA que AUTORIZA:

“Que mis datos personales para sean incluidos en el Fichero de datos personales de Asimismo, autorizo la comunicación y cesión de esos datos al Cabildo Insular de Tenerife con fines de verificación y tratamiento estadístico, pudiendo ser cedidos a otras Administraciones o entidades públicas con estos mismos fines.

Así mismo, he sido informado/a de que podré ejercitar los derechos de acceso, retificación, cancelación y oposición, previstos en la ley, para los datos que en su caso reciba el cabildo dirigiendo la pertinente solicitud al Cabildo Insular de Tenerife a través del Registro General de la Corporación ubicada en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife conforme al horario establecido a tal efecto. (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre)”.

En Santa Cruz de Tenerife, a de de 20.....

Nombre y firma del cedente

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:

- Fotocopia del DNI.
- Certificado de Residencia.
- Certificación académica oficial de las calificaciones de los módulos profesionales ~~de 1º~~ ~~curso~~ del Ciclo Formativo de Grado Superior correspondiente
- Fotocopia/s de cursos de idiomas emitidos por un certificador oficial.
- Carta de Objetivos y motivación del solicitante en la que expone por qué desea ser seleccionado para el programa Erasmus de becas, qué grado de compromiso tiene con el programa y sus condiciones de participación, y sus cualidades como candidato.

(Firma, nombre, apellidos y D.N.I.)

