ANNEX I .- SOL·LICITUD
CONVOCATÒRIA I BASES REGULADORES DE LES CONDICIONS I REQUISITS PER A LA CONCESSIÓ DE BEQUES DE FORMACIÓ PRÀCTICA ESTIU, DE L'INSTITUT MUNICIPAL D'EDUCACIÓ I BIBLIOTEQUES DE CALVIÀ. (BECAlvià)

DADES PERSONALS												
Nom i Cognoms												
DNI										Data de naixement		
Lloc de naixement						Direcció						
Localitat						Núm.			CP			
Telèfon						Email						

Té carnet de cotxe?	Si ☐ No ☐	Té carnet de moto?	Si ☐ No ☐
Té cotxe propi?	Si ☐ No ☐	Té moto pròpia?	Si ☐ No ☐

En cas de discapacitat acreditada necessita adaptació del lloc de pràctiques?	Si ☐ No ☐	Quina?	

DADES ACADÈMIQUES			
Estudis actuals	Universitaris		Especialitat dels estudis
	Cicle formatiu grau mitjà		
	Cicle formatiu grau superior		
Nom de la Universitat / IES / Centre d'estudis			

SELECCIÓ DE BECA	
Indicar les beques que més interessen (Veure catàleg adjunt)	
Nombre de referència de la beca	Empresa
En cas que el/la candidat/a aconsegueixi per pròpia iniciativa la col·laboració d'una empresa, han d'indicar-se les següents dades	Nom de l'empresa: Contacte (nom i telèfon):

He realitzat anteriorment una beca de formació pràctica convocada per l'Ajuntament de Calvià o l'IMEB	Si	
	No	

Documentació que s'adjunta

	Fotocòpia DNI		Certificat acadèmic (extracte acadèmic universitari)
	Fotocòpia rebut pagament IBI (en cas de justificar residència per aquest mitjà)		Certificat acadèmic i avaluacions del curs actual (Cicles formatius)
	Currículum vitae amb foto de carnet		Numero de la Seguretat Social
	Acreditació bancària		

DECLARO

- Que les dades anteriors són certes i que conec i accepto les bases d'aquesta convocatòria
- Que tinc coneixement que l'ocultació de qualsevol informació sobre els requisits implica la denegació de la beca sol·licitada.

IMEB
C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1
07184 Calvià. Illes Balears
Tel. 971 139 139 a/e: imeb@calvia.com

FITXER PROGRAMA DE BEQUES

De conformitat amb el que es disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa als interessats que:

1. Les dades facilitades en aquest imprès s'incorporaran a un fitxer de dades de caràcter personal, denominat Programa de Beques, del que és responsable l'Institut Municipal d'Educació i Biblioteques de Calvià. La seva finalitat és la tramitació i concessió dels diferents tipus de beques a estudiants i titulats que concedeix l'Ajuntament de Calvià a través de l'IMEB.
2. Cessions de les dades previstes: publicitat del procés de selecció prevista a les bases. Altres Administracions Públiques (UIB en beques a Universitaris); Ajuntament de Calvià, Govern Illes Balears en beques relacionades amb FP. Entitats Privades. A aquella entitat bancària / caixa d'estalvi a través de la qual s'ordena el pagament de l'ajuda. Sindicatura de Comptes.
3. Òrgan administratiu davant el qual es pot exercir, si escau, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i la resta de drets reconeguts en la Llei Orgànica 15/1999 és el secretari del Consell Rector del IMEB, amb domicili a Calvià, carrer Julià Bujosa Sans, batlle, 1, Calvià.

I per deixar-ne constància, a l'efecte de sol·licitud de beca del IMEB, signo el present document a Calvià, ____de _____ de 2018

Signatura

IMEB
C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1
07184 Calvià. Illes Balears
Tel. 971 139 139 a/e: imeb@calvia.com