

DOCUMENTO 1

SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO DE APOYO

1.- DATOS DEL SOLICITANTE CANDIDATO AL CONTRATO		
NIF/NIE:	NOMBRE:	FECHA DE NACIMIENTO:
1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	
DOMICILIO COMPLETO:		C. POSTAL:
PROVINCIA:	LOCALIDAD:	
CORREO ELECTRÓNICO:	TLF. MÓVIL:	HOMBRE: <input type="checkbox"/> MUJER: <input type="checkbox"/>
GRADO DE DISCAPACIDAD SUPERIOR AL 33% RECONOCIDO POR LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

2.- MODALIDAD EN LA QUE SOLICITA EL PUESTO
<input type="checkbox"/> TIPO A (TITULADOS EN FORMACIÓN PROFESIONAL)
<input type="checkbox"/> TIPO B (TITULADOS UNIVERSITARIOS)

2.- DATOS ACADÉMICOS
NOTA DEL EXPEDIENTE ACADÉMICO:
TITULACIÓN:

3.- DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO:
1ª PLAZA SELECCIONADA:
2ª PLAZA SELECCIONADA:
3ª PLAZA SELECCIONADA:
4ª PLAZA SELECCIONADA:
5ª PLAZA SELECCIONADA:
6ª PLAZA SELECCIONADA:
7ª PLAZA SELECCIONADA:
8ª PLAZA SELECCIONADA:
9ª PLAZA SELECCIONADA:
10ª PLAZA SELECCIONADA:
11ª PLAZA SELECCIONADA:
12ª PLAZA SELECCIONADA:
13ª PLAZA SELECCIONADA:

Código IAPA n.º 2392 Modelo n.º 3926

14ª PLAZA SELECCIONADA:
15ª PLAZA SELECCIONADA:
16ª PLAZA SELECCIONADA:
17ª PLAZA SELECCIONADA:
18ª PLAZA SELECCIONADA:
19ª PLAZA SELECCIONADA:
20ª PLAZA SELECCIONADA:
21ª PLAZA SELECCIONADA:
22ª PLAZA SELECCIONADA:
23ª PLAZA SELECCIONADA:
24ª PLAZA SELECCIONADA:
25ª PLAZA SELECCIONADA:
26ª PLAZA SELECCIONADA:
27ª PLAZA SELECCIONADA:
28ª PLAZA SELECCIONADA:
29ª PLAZA SELECCIONADA:
30ª PLAZA SELECCIONADA:
31ª PLAZA SELECCIONADA:
32ª PLAZA SELECCIONADA:
33ª PLAZA SELECCIONADA:
34ª PLAZA SELECCIONADA:
35ª PLAZA SELECCIONADA:
36ª PLAZA SELECCIONADA:
37ª PLAZA SELECCIONADA:
38ª PLAZA SELECCIONADA:
39ª PLAZA SELECCIONADA:
40ª PLAZA SELECCIONADA:
41ª PLAZA SELECCIONADA:
42ª PLAZA SELECCIONADA:
43ª PLAZA SELECCIONADA:
44ª PLAZA SELECCIONADA:
45ª PLAZA SELECCIONADA:
46ª PLAZA SELECCIONADA:
47ª PLAZA SELECCIONADA:

48ª PLAZA SELECCIONADA:
49ª PLAZA SELECCIONADA:
50ª PLAZA SELECCIONADA:
51ª PLAZA SELECCIONADA:
52ª PLAZA SELECCIONADA:
53ª PLAZA SELECCIONADA:
54ª PLAZA SELECCIONADA:
55ª PLAZA SELECCIONADA:

Código IAPA n.º 2392 Modelo n.º 3926

Como solicitante y abajo firmante declaro bajo mi responsabilidad que acepto las bases y la convocatoria por la que solicito la ayuda, que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad y que cumplo los requisitos exigidos en la misma, incluido el de estar inscrito en la Plataforma del Sistema Nacional de Garantía Juvenil y el de estar en posesión del título de Formación Profesional o titulación universitaria habilitante para llevar a cabo las tareas de las plazas solicitadas y de no hallarme incurso en ninguna de las prohibiciones de obtener la condición de beneficiario de subvenciones señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, asumiendo el compromiso de comunicar cualquier variación que se produzca en el contenido de la presente declaración.

Asimismo, declaro que todos los documentos que presento adjuntos a esta solicitud, en formato electrónico, se corresponden fielmente con los documentos originales.

Doy mi consentimiento para que los datos e informaciones aportados en el presente procedimiento, sean almacenados y codificados para la tramitación de esta solicitud.

Me opongo a que la Consejería de Educación pueda consultar o recabar los datos relativos a mi empadronamiento, identidad, inscripción en el fichero del Sistema de Garantía Juvenil, acreditación de estar al corriente de mis obligaciones con la Agencia Tributaria y la Tesorería General de la Seguridad Social y del reconocimiento por parte de la Junta de Castilla y León del grado de minusvalía. (En cuyo caso deberá presentar la correspondiente documentación acreditativa indicada en el apartado 9.3 a).).

Me opongo

En el supuesto de resultar beneficiario de una de las ayudas convocadas, solicito el pago anticipado del 100% de la misma y autorizo a la Consejería de Educación a librarlo a la Entidad Colaboradora a la que le corresponda efectuar mi contratación para que en cumplimiento del punto 6.1 de la Orden de convocatoria realice su gestión y distribución.

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndose a la Dirección General de Universidades e Investigación, Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado, s/n, 47014 Valladolid.