

ANEXO I



SOLICITUD DE AYUDA PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES EN EL MARCO DEL PROYECTO “BECAS ÁFRICA”.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

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

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

Declara:

- Tener residencia habitual e ininterrumpida en Tenerife, durante los dos últimos años, tomando como fecha final del cómputo la de fin del plazo de presentación de solicitudes.
- Haber concluido los estudios a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes.
- Estar en posesión o en condiciones de obtenerla, en el momento de presentación de la solicitud, de alguna de las Titulaciones requerida en la convocatoria.
- No padecer enfermedades, que puedan poner en riesgo la propia salud del beneficiario/a o la de terceros.
- No tener relación de parentesco en primer o segundo grado, con los componentes de los órganos de decisión de FIFEDE ni de la Comisión de Valoración.
- No haber sido beneficiario con anterioridad de una ayuda del programa BECAS ÁFRICA.
- No estar incurso en ninguna de las circunstancias enumeradas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que impiden obtener la condición de beneficiario de estas ayudas.
- 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.
- La veracidad de los datos consignados en la presente solicitud y en la documentación anexa a la misma.
- Disponer del nivel mínimo A1 de francés y/o portugués, bien porque lo acredita, porque quiere realizar la prueba de nivel o porque realizará el curso que impartirá FIFEDE.

Para cada País, sólo se podrá marcar una casilla.

PAIS DE DESTINO	ACREDITO IDIOMA (Señalar nivel)	SOLICITO PRUEBA DE NIVEL	SOLICITO CURSO NIVEL A1

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

En cumplimiento de lo dispuesto REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), se informa que los datos solicitados y/o recogidos serán incorporados en ficheros automatizados propiedad de FIFEDE y cuya finalidad será para contactar directamente, a través de teléfono, correo electrónico, gestionar visados, billetes de avión, seguros, altas y bajas en la seguridad social y pago de la ayuda mensual. Los datos incluidos en estos ficheros se destinarán al cumplimiento del Proyecto Becas África y serán tratados de forma confidencial. El ciudadano podrá ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación o cancelación previstos en la ley, dirigiendo la pertinente solicitud a la Fundación Insular para la Formación, el Empleo y el Desarrollo Empresarial ubicada en Calle Zurbarán, nº30, CP:38007, Santa Cruz de Tenerife.