

SOLICITUD DE BECA DE FORMACIÓN PARA EL ALUMNADO PARTICIPANTE EN LOS ITINERARIOS INSERCIÓN LABORAL DEL PROYECTO EFESO INNOVA

1. DATOS DEL SOLICITANTE.

NOMBRE Y APELLIDOS				DNI	
DOMICILIO					
LOCALIDAD			EMPADRONAMIENTO		
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO		

2. DATOS DEL ITINERARIO DE FORMACIÓN INTEGRADO.

NOMBRE DEL ITINERARIO DE INSERCIÓN					
CENTRO DE FORMACIÓN	AYUNTAMIENTO DE CACERES				
LOCALIDAD	CACERES	HORARIO			
PROVINCIA	CACERES	CÓDIGO POSTAL			
FECHA INICIO		FECHA FINALIZACIÓN			
Nº DE HORAS DIARIAS		Nº DE HORAS DEL ITINERARIO		IMPORTE TOTAL DE BECA	

3. MODALIDAD DE PAGO DE LA BECA.

FORMAS DE PAGO DE LA AYUDA	
1 ^{ER} PAGO DEL 50% DE TOTAL DE LA BECA/AYUDA	Al finalizar el 50% del Itinerario
2 ^º PAGO DEL 50% DEL TOTAL DE LA BECA/AYUDA	Al finalizar el itinerario completo

4. DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR EL PARTICIPANTE.

FOTOCOPIA DNI	
ALTA A TERCEROS DEL AYUNTAMIENTO	
DOCUMENTACIÓN DEL SEXPE QUE ACREDITE ESTAR EN SITUACIÓN DE DESEMPLEO	
DOCUMENTACIÓN DEL SEPE, SEXPE E INSS RELATIVA A LA PERCEPCIÓN O NO DE RENTAS SUPERIOR AL 75% DEL IPREM	

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO ESTAR PERCIBIENDO NINGUNA PRESTACIÓN, SUBSIDIO, PENSIÓN O AYUDA ECONÓMICA, Y POR TANTO, NO INCURRO EN INCOMPATIBILIDADES.

El abajo firmante declara que los datos expresados se corresponden con la realidad, así mismo a los efectos de lo dispuesto en la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, **AUTORIZA** el tratamiento de los datos personales incluyendo su incorporación en los correspondientes ficheros incorporados en la solicitud y otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, para la gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por el Excmo. Ayuntamiento de Cáceres.

El abajo firmante podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativos a este tratamiento del que es responsable el proyecto **EFESO INNOVA**, igualmente **AUTORIZA** a éste para que pueda recabar de la distintas administraciones cuantos datos sean necesarios al objeto de verificar su situación laboral, los demás datos descritos en la solicitud, para su correcto cumplimiento y seguimiento de la inserción laboral.

Asimismo, **AUTORIZA** al proyecto **EFESO INNOVA**, a solicitar de oficio de los organismos competentes los datos para acreditar que se encuentra al corriente en sus obligaciones con la Hacienda Autonómica y a recabar los datos tributarios de la Agencia Tributaria relativos al nivel de renta, así como a solicitar de oficio de la Tesorería General de la Seguridad Social los certificados e informaciones acreditativas de estar al corriente en sus obligaciones.

También declaro:

1º Que no he solicitado, ni recibido ninguna beca o ayuda para la misma finalidad, procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.

2º Que no me hallo incursa en ninguna de las circunstancias establecidas en la ley de subvenciones.

3º Que me encuentro al corriente con las obligaciones tributarias, con la Seguridad Social y con el Excmo. Ayuntamiento de Cáceres.

También me comprometo a:

1º Realizar todo el Itinerario Formativo Integrado en el que he sido admitido, cumpliendo en todo momento con el reglamento de Régimen Interno por el que se regula el proyecto EFESO INNOVA.

2º Devolver las ayudas económicas a la formación recibidas hasta el momento, en el caso de abandonar la formación iniciada antes de realizar el 75% del Itinerario y no ser considerada persona formada tal como establece la legislación del programa nacional EFESO FSE+.

El abajo firmante solicita, en su propio nombre, la ayuda económica establecida en el Reglamento de Becas del proyecto EFESO INNOVA, haciéndose plenamente responsable de la veracidad de los datos consignados.

En Cáceres, a _____ de 2025

Firma: