



AYUNTAMIENTO  
DE  
AZNALCÁZAR

aznalcázar  
**t-BEC@II**

REGISTRO

**SOLICITANTE**

**Anexo II .- INSTANCIA**

Nombre y Apellidos / Razón Social		DNI / CIF
Dirección		Código Postal
Municipio	Provincia	Fax
Teléfono	Móvil	Email

**REPRESENTANTE (en su caso)**

Nombre y Apellidos / Razón Social		DNI / CIF
Dirección		Código Postal
Municipio	Provincia	Fax
Teléfono	Móvil	Email

**Notificación**

Persona a notificar ( marque con una X)		Medio preferente de notificación ( marque con una X)	
<input type="checkbox"/> Solicitante	<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> En Papel	<input type="checkbox"/> Telemática

**EXPONE / SOLICITA**

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el procedimiento selectivo para la concesión de becas de formación laboral comprendidas en el programa municipal AZNALCÁZAR T- BEC@ II, y DECLARA responsablemente que cumple todos y cada uno de los requisitos establecidos en las bases de la convocatoria, adjuntando a la presente solicitud los siguientes documentos: (marque lo que proceda)

- Fotocopia compulsada del DNI o documentación acreditativa equivalente.
- Informe/Certificado del Servicio Público de Empleo, en el que se acredite que la persona participante se encuentra inscrita como demandante de empleo a fecha de la presente convocatoria.
- Certificado de empadronamiento.
- Fotocopia compulsada del título académico.
- Fotocopia compulsada de los documentos que acrediten los méritos que pudiera presentar el estudiante.
- Anexo de Autobaremación
- Ya consta documentación del solicitante en el Ayuntamiento presentada para el programa Aznalcázar T-Beca
- Otros .../.... (describa la documentación que se adjunta)

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: