



INSTÀNCIA PEL RECONeixEMENT CONTINUÏTAT I RENDIMENT ACADÈMIC JUVENIL

Titular:..... amb NIF núm. ,
Nom del representant amb NIF núm. ,
amb domicili al carrer núm pis porta ... ,
Població , codi postal. Telèfon ... ,
correu electrònic

EXPOSA :

M'he assabentat de la convocatòria de beques per estudis 20.... – 20..... , d'acord amb l'establert en l'Ordenança reguladora pel Reconeixement a la continuïtat i rendiment acadèmic juvenil.

, per la qual cosa

DEMANA :

Poder participar en la convocatòria per la concessió dels ajuts previstos.

Documentació necessària:

- Fotocòpia compulsada del butlletí notes de Batxillerat o del Cicle Formatiu de Grau Mitjà.
- Fotocòpia compulsada del DNI.
- Certificat d'empadronament on consti el temps de residència en aquesta població.

La no aportació dels documents pot ser motiu de la denegació de la beca.

La qual cosa espera obtenir.

Sils, a. . . . de..... de 2015.

Signatura:

IL.LM. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SILS

Les dades personals seran incloses en un fitxer de l'AJUNTAMENT DE SILS, per a la finalitat indicada, el qual adopta les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb la normativa aplicable, que disposa la Llei Orgànica 15/1999 del 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-se a l'Oficina de Registre de l'AJUNTAMENT DE SILS.

Accepto que aquestes dades seran cedides a tercers per al compliment les finalitats indicades, en cas contrari marcar la casella

Accepto expressament, via correu postal o electrònic, rebre informació de l'AJUNTAMENT DE SILS relativa a les funcions que li son pròpies, en cas contrari marcar la casilla