

ANEXO I. SOLICITUD DE AYUDAS A LA FORMACIÓN PROFESIONAL DUAL Y A LA MOVILIDAD POR LA F.C.T.

Datos de la persona solicitante						
DNI / NIE	Nombre	Apellido 1		Apellido 2		
Datos a efectos de notificación						
Tipo de vía	Nombre de la vía	Nº	Piso	POtros u e r t a	C.P.	Localidad
Municipio	Provincia	Teléfono		Dirección de correo electrónico		
Datos de solicitud						
Centro educativo:.....				Localidad:.....		
Estudios que realiza:						
<input type="checkbox"/> 1. Módulo profesional de F.C.T. en Programas Formativos Profesionales o ciclos de Formación Profesional Básica <input type="checkbox"/> 2. Módulo profesional de F.C.T. en ciclos formativos de GM o GS <input type="checkbox"/> 3. Segundo curso de un ciclo formativo en modalidad dual						
Modalidad de ayuda que solicita:						
<input type="checkbox"/> Modalidad A (ayudas de movilidad por la realización del módulo profesional de FCT) Marque lo que proceda: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Realiza la FCT en centros de trabajo situados en una localidad distinta a la de su residencia o vivienda habitual (1). <input type="checkbox"/> El centro de trabajo donde realiza la FCT está situado fuera de España <input type="checkbox"/> Modalidad B (becas para el alumnado de Formación Profesional Dual)						
(1) Consúltase el listado de localidades en www.regmurcia.com , enlace municipios, poblaciones.						
Empresas o institución colaboradora:.....				CIF nº		
Domicilio:.....		Localidad:.....		Provincia:.....		
Documentación adjunta (marque lo que proceda)						
TIPO DE DOCUMENTO		AUTORIZA LA CONSULTA (2)		SE APORTA CON LA SOLICITUD		
DNI / NIE		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Declaración responsable						
Son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y, en su caso, la documentación adjunta, y esta última es fiel copia de los originales. En el supuesto de que la Administración compruebe la inexactitud de los datos declarados, el órgano gestor estará facultado para realizar las actuaciones procedentes sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran corresponder en virtud de la legislación aplicable.						
Conozco, acepto y me comprometo al cumplimiento de la Orden que convoca las ayudas a la FP dual y a la movilidad por la realización de la FCT, para la que cumpla los requisitos exigidos.						
(2) AUTORIZO a la Administración de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia a recabar en mi nombre los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. AUTORIZO al órgano instructor a que a través del DNI/NIE recabe, en su caso, la información sobre mi identidad.						
Los datos bancarios son los siguientes (IBAN):						
Lugar, fecha y firma						
En _____, a _____ de _____ de 2019.						
Firma del padre/madre/tutor/a del alumno/a: (Si es menor de edad)				Firma alumno/a:		
SR. DIRECTOR DEL CENTRO						
Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de la Consejería a los efectos indicados y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos en la citada Ley, ante la Consejería de Educación, Juventud y Deportes.						
Si su solicitud resulta aprobada, el nombre, la operación, el importe de la ayuda, y otros campos previstos en el punto 1 del anexo XII del Reglamento (UE) nº 1303/2013 será objeto de publicación en una Lista de Operaciones.						