**ANEXO II**

**CONVOCATORIA DE DOS BECAS DE FORMACIÓN CON DESTINO EN EL**

**SERVICIO DE ORDENACIÓN, GESTIÓN Y CALIDAD DEL TURISMO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE TURISMO.**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y nombre** |       |
| **DNI** |       | **Nacionalidad** |       | **Fecha de nacimiento** |       |
| **Domicilio (calle, nº, puerta** |       |
| **Localidad** |       | **Código postal** |       |
| **Teléfono** |       | **Correo electrónico** |       |

**BECA A LA QUE OPTA**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Beca para personas universitarias con grado en Derecho |
| [ ]  | Beca para personas universitarias con grado en Economía o Administración y Dirección de empresas, o en el doble grado en Administración y Dirección de Empresas y Derecho |

**DATOS QUE ACREDITA Y DOCUMENTACIÓN APORTADA**

1. **Relativos a la personalidad**

|  |  |
| --- | --- |
| **.- DNI** [ ]  | **.- Certificado de empadronamiento** [ ]  |

1. **Datos académicos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titulación** |       |
| **Fecha expedición o solicitud del título** |       | **Nota media** |       |
| **Año de inicio de carrera** |       | **Año de fin de carrera** |       |
| **Documento aportado que lo acredita** |  |

1. **Otros títulos académicos universitarios relacionados con la materia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titulación** | **Indicar si es grado/ master...** | **Documento aportado que lo acredita** |
|       |       |       |
|       |       |       |

* **\*Añadir tantas filas como sean precisas**
1. **Cursos de formación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Curso** | **Nº de horas** | **Organismo que lo imparte** | **Documento aportado que lo acredita** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

* **\*Añadir tantas filas como sean precisas**
1. **Participación en proyectos relacionados con la titulación (becas, prácticas, etc.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beca / prácticas** | **Entidad** | **Duración contrato / beca** | **Documento aportado que lo acredita** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

* **\*Añadir tantas filas como sean precisas**
1. **Idiomas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Idioma** | **Nivel acreditado** | **Organismo que lo expide** | **Documento aportado que lo acredita** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

* **\*Añadir tantas filas como sean precisas**

Declaración sobre los requisitos del artículo 13.2 de la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre, de Subvenciones

En relación con el cumplimiento de los requisitos del artículo 13.2 de la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre, de Subvenciones, declaro no estar incurso en ninguna de las prohibiciones previstas en dicho artículo, para obtener la condición de beneficiario/a de la beca.

En relación con el cumplimiento de la base 5ª.g) declaro no estar incapacitado físicamente, ni padecer enfermedad que pueda impedir el desarrollo de la actividad formativa.

En virtud de lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas la presentación de esta solicitud conlleva la autorización al órgano gestor para recabar los certificados a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Hacienda Tributaria de Navarra y por la Tesorería de la Seguridad Social de estar al corriente de los pagos con la misma.

***\* Los datos obtenidos se utilizarán exclusivamente para la tramitación del expediente de la presente convocatoria de becas. Las personas interesadas podrán ejercitar el derecho de oposición, acceso, así como los de rectificación y cancelación de los mismos.***

Firmado por:

..................., a ......... de ................................ de ............