

**SOL·LICITUD DE BEQUES QUATRE BEQUES DE PRÀCTIQUES PER A LA FORMACIÓ DE
PERSONAL TÈCNIC EN ARXIUS A DESENVOLUPAR EN L'ARXIU GENERAL I
FOTOGRAFIC DE LA DIPUTACIÓ DE VALÈNCIA**

DADES PERSONALS	
COGNOMS I NOM:	NIF:
ADREÇA:	
CODI POSTAL:	LOCALITAT:
TELÈFON:	CORREU ELECTRÒNIC:

EXPOSA:

Que la Diputació de València ha convocat **quatre beques de pràctiques per a la formació de personal tècnic en arxius a desenvolupar en l'Arxiu General i Fotogràfic de la Diputació de València, durant 2016** i, segons elles, posseïsc la nacionalitat i titulació exigida per a concórrer a estes beques, DECLARE responsablement:

- a) Que no he disfrutat de cap beca concedida per esta Corporació en els últims dos anys
- b) Que no estic disfrutant d'una altra beca o ajuda, així com no desenvolupar una activitat regular durant el període de gaudi de la beca
- c) que em trobe al corrent de les meues obligacions tributàries i enfront de la Seguretat Social.

I, dins del termini establert, **SOL·LICITE:**

1r) Que l'expedient es tramite en valencià.

2n) L'admissió a concurs per a adjudicar una de les **quatre beques de pràctiques per a formació de personal tècnic en arxius a desenvolupar en l'Arxiu General i Fotogràfic de la Diputació de València.**

Acompanye fotocòpia compulsada dels documents següents:

- ☐ DNI o CIF.
- ☐ Del certificat acadèmic d'estudis de la titulació exigida.
- ☐ Dels documents que acrediten els mèrits que al·legue (**cursos de formació**) següents:

València, a.....d..... de 2016

FIRMA

De conformitat amb el que estableix l'Art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, vos informem que les dades d'este formulari s'incorporaran a un fitxer el responsable del qual és la Diputació Provincial de València. La finalitat del seu tractament és la concessió de beques sol·licitades. Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a les dades personals registrades davant de la Diputació Provincial de València, dirigint la seua sol·licitud al Registre d'Entrada de la mateixa, la adreça de la qual és carrer Serrà, núm. 2, 46003 València. Amb la seua firma, vosté atorga el seu consentiment per a dur a terme tal tractament.

**EXCMO. SR. PRESIDENT DE LA DIPUTACIÓ PROVINCIAL DE VALÈNCIA.
SECRETARIA GENERAL**