ANEXO I

Solicitud de beca para los participantes, por el sistema de promoción interna, en los procesos selectivos a determinados cuerpos adscritos al Ministerio de Política Territorial y Administración Pública

(Todos los campos son de obligatoria cumplimentación para la tramitación de la solicitud.)

I. DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido
Nombre	NIF
Domicilio particular	Localidad
Provincia	Código postal
Teléfono	Correo electrónico

II. DATOS PROFESIONALES

Cuerpo o Escala de la Administración de pertenencia	Grupo	Grado	Nivel
Denominación del puesto de trabajo actual	Ministerio/organismo/entidad		
Departamento/Dirección general/Subdirección general	Domicilio del centro de trabajo		
Localidad	Provincia	Código postal	
Teléfono	Correo electrónico		
Antigüedad años: meses:	días:		

III. DATOS RELATIVOS A LA BECA

Cuerpo o Escala a la que se presenta:	Reserva para discapacitados: ☐
Periodo de licencia por asuntos propios disfrutado según certificado:	

IV. DATOS BANCARIOS

Indique la entidad bancaria y el número de cuenta corriente donde desea se realice la transferencia en caso de resultar beneficiario de la beca:
Entidad bancaria:…….…….. Oficina:…….…… Dirección:…….....
Localidad:……....…… Provincia:……..……....……..…….. Código Postal:……...…

	Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
Código Cuenta Cliente (20 dígitos)				

V. SOLICITUD

Acepto las condiciones para participar en la convocatoria de becas previstas en la Resolución de y solicito la participación en la misma.

- Declaro, bajo mi responsabilidad, que no incurro en alguna de las circunstancias previstas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Declaro, bajo mi responsabilidad, que cumplo con los requisitos establecidos en la Convocatoria, estando al corriente de mis obligaciones tributarias y con la Seguridad Social
- Declaro, bajo mi responsabilidad, que los datos consignados en esta solicitud y en la documentación que se adjunta son ciertos, y me comprometo a aportar cualquier otra documentación que se me requiera para su verificación.

En....., a ..... de..... de 2011
Firma

INSTITUTO NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. C/ATOCHA, 106 - 28071 MADRID.

cve: BOE-A-2011-15781