



Expte.: 143/2017

### SOLICITUD DE BECA DE FORMACIÓN A JÓVENES DEL MUNICIPIO DE SALINAS

DATOS DEL SOLICITANTE:			
NOMBRE Y APELLIDOS			
N.I.F.			
DOMICILIO		C.P.	
MUNICIPIO		PROVINCIA	
TELÉFONO		FAX	E-MAIL

#### EXPONE:

Que tiene conocimiento de la convocatoria de una beca de formación para el Ayuntamiento de Salinas, dirigida a jóvenes residentes en el municipio de Salinas que hayan finalizado estudios universitarios o ciclos formativos de grado superior en el área de integración social o equivalentes en el año 2014, 2015 o 2016, y cuenten, como máximo, con 30 años de edad.

Que reúne los requisitos exigidos en la Base Segunda de la convocatoria.

Que acompaña la documentación detallada en la Base Cuarta de la convocatoria en documentos originales o en fotocopias compulsadas

Por cuanto antecede,

#### SOLICITA:

Que previos los trámites que procedan, se sirva acceder a la petición que se expresa en el cuerpo del presente escrito, autorizando expresamente al Ayuntamiento de Salinas para la publicación de sus datos identificativos en internet, Tablón de Anuncios del Ayuntamiento y Boletín Oficial de la Provincia de Alicante.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017  
(firma)

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SALINAS**