



PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
AXUDAS ECONÓMICAS PARA A FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABALLO OU FP DUAL	ED202A	SOLICITUDE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE						
NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF
TIPO	NOME DA VÍA			NUM	BLOQ	ANDAR
PARROQUIA		LUGAR				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO				

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)			
NOME/ RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO	
SEGUNDO APELIDO		NIF	

DATOS BANCARIOS			
Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.			
TITULAR DA CONTA		NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)	
IBAN			

ESTUDOS QUE REALIZA E AXUDA QUE SOLICITA					
CÓDIGO DA ENSINANZA		DENOMINACIÓN DA ENSINANZA			
Nº DE XORNADAS		CONTÍA AXUDA		CONTÍA TOTAL	
ESPAÑA	FÓRA DO ESTADO ESPAÑOL	ESPAÑA	FÓRA DO ESTADO ESPAÑOL		ESPAÑA
			CONTÍA BASE	€ POR SEMANA	

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA	
<input type="checkbox"/> Ten concedida ou solicitada outra axuda para realizar a FCT ou FP Dual fóra do territorio español <input type="radio"/> Erasmus + KA103 <input type="radio"/> Outras <input type="radio"/> Que non percibe ningunha axuda das diferentes administracións públicas competentes, polo mesmo ou similares conceptos para os que se formula a presente solicitude. <input type="radio"/> As únicas axudas que percibe son as seguintes:	
ORGANISMO	IMPORTE

1. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
2. Cumpre as condicións sinaladas no número 2 do artigo 10 da Lei 9/2007 para ser persoa beneficiaria desta axuda.
3. Está ao día no cumprimento das obrigas tributarias ou fronte á Seguridade Social e non ten pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA
<input type="checkbox"/> Anexo II. Declaración do domicilio de residencia durante o período de realización da FCT ou FP Dual.

COMPROBACIÓN DE DATOS Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI ou NIE da persoa solicitante	o

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Cultura, Educación e Universidade
Finalidades do tratamento	Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que se deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais incluíranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigos 6.1., letras c) e e) do RXPd e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais). En concreto, a competencia e obrigas previstas nos preceptos básicos da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, e da Lei 19/2013, do 9 de decembro, de transparencia, acceso á información pública e bo goberno, así como na Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, na Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das Administracións Públicas, na Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno, e na Lei 4/2019, do 17 de xullo, de Administración Dixital de Galicia.
Persoas destinatarias dos datos	As Administracións públicas no exercicio das súas competencias
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, no seu caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto delegado de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

LEXISLACIÓN APLICABLE
Orde pola que se convocan axudas económicas para o alumnado que realiza formación práctica en centros de traballo ou FP Dual.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE
Lugar e data
, de de



DECLARACIÓN DO DOMICILIO DE RESIDENCIA DURANTE O PERÍODO DE REALIZACIÓN DA FCT OU FP DUAL

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

DECLARA baixo a súa responsabilidade:

que o domicilio de residencia durante o período de realización da FCT ou FP Dual no centro de traballo _____
 pertence ao concello de _____

Nota: a falsidade dos datos ou falsificación dos documentos que se presenten, calquera que sexa o momento en que se demostre a inexactitude, terá como consecuencia a perda de todos o dereitos das persoas solicitantes que incorran en tal situación e a devolución do total da contía percibida, ademais das responsabilidades ás que houber lugar.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE

Lugar e data

	,		de		de	
--	---	--	----	--	----	--

NULO SÓ PARA EFECTOS INFORMATIVOS



Centro educativo _____



ACEPTACIÓN DA PARTICIPACIÓN COMO ENTIDADE COLABORADORA NA XESTIÓN DE AXUDAS
(só para centros privados con ensinanzas concertadas)

DATOS DO CENTRO

DON/DONA

PERSOA DIRECTORA DO CENTRO

CÓDIGO DO CENTRO

DATOS ESPECÍFICOS DO ANEXO

Este centro acepta participar como entidade colaboradora da xestión desta convocatoria de axudas e con esta sinatura asume todas as obrigacións establecidas na lei 9/2007, de 13 de xuño, de subvencións de Galicia (DOG do 25 de xuño) e no Decreto 11/2009, de 8 de xaneiro polo que se aproba o regulamento desta lei (DOG do 29 de xaneiro), así como as establecidas na propia convocatoria.

SINATURA DA PERSOA DIRECTORA DO CENTRO

Lugar e data

,

de

de



DECLARACIÓN RESPONSABLE COMPLEMENTARIA DO CONXUNTO DE AXUDAS SOLICITADAS OU CONCEDIDAS, PARA A MESMA FINALIDADE
ED202A - AXUDAS ECONÓMICAS PARA A FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABALLO OU FP DUAL

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

DECLARA:

- Ten concedida ou solicitada outra axuda para realizar a FCT ou FP Dual fóra do territorio español Erasmus + KA103 Outras
- Que non percibe ningunha axuda das diferentes administracións públicas competentes, polo mesmo ou similares conceptos para os que se formula a presente solicitude.
- As únicas axudas que percibe son as seguintes:

ORGANISMO	IMPORTE

1. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
2. Cumpre as condicións sinaladas no número 2 do artigo 10 da Lei 9/2007 para ser persoa beneficiaria desta axuda.
3. Está ao día no cumprimento das obrigas tributarias ou fronte á Seguridade Social e non ten pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE

Lugar e data

 , de de



Centro educativo _____