



SOLICITUDE DE COBRAMENTO DA BOLSA
TU981B-BOLSAS DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN MERCADOS EMISORES MEDIANTE A REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS DE
ESPECIALIZACIÓN EN OFICINAS DE TURISMO EN MERCADOS EMISORES

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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)
<input type="text"/>	IBAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Persoa beneficiaria dunha bolsa concedida ao abeiro da Resolución pola que se regulan as bases para a concesión de bolsas de formación práctica en mercados emisores mediante a realización de prácticas de especialización en oficinas de turismo en mercados emisores para o ano 2020, con código de expediente:

SOLICITA

Que se proceda ao seguinte pagamento da bolsa concedida, para o cal presenta a documentación que se detalla:

<input type="checkbox"/>	PRIMEIRO PAGAMENTO
<input type="checkbox"/>	Anexo IV (modelo de aceptación da bolsa)
<input type="checkbox"/>	Anexo V (declaración responsable)
<input type="checkbox"/>	Copias das pólizas de seguro de asistencia sanitaria e accidentes, válidas no país onde se realicen as prácticas e que cubran a totalidade do período de duración da bolsa
<input type="checkbox"/>	Copia do billete ata o lugar de destino
<input type="checkbox"/>	SEGUNDO PAGAMENTO
<input type="checkbox"/>	Certificación, expedida polo/a director/a ou persoa responsable da oficina onde se realicen as prácticas, de levar a cabo a súa actividade cun nivel de rendemento satisfactorio
<input type="checkbox"/>	Informe trimestral a que fai referencia o artigo 16 desta resolución
<input type="checkbox"/>	TERCEIRO PAGAMENTO
<input type="checkbox"/>	Certificación, expedida polo/a director/a ou persoa responsable da oficina onde se realicen as prácticas, de levar a cabo a súa actividade cun nivel de rendemento satisfactorio
<input type="checkbox"/>	Informe trimestral a que fai referencia o artigo 16 desta resolución
<input type="checkbox"/>	PAGAMENTO FINAL
<input type="checkbox"/>	Certificación, expedida polo/a director/a ou persoa responsable da oficina onde se realicen as prácticas, de levar a cabo a súa actividade cun nivel de rendemento satisfactorio
<input type="checkbox"/>	Memoria realizada polo/a bolseiro/a e visada polo/a director/a ou persoa responsable da oficina acerca do labor realizado e cun balance que inclúa os resultados obtidos

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data , de de