XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA

ANEXO VI

SOLICITUD DE COBRO DE LA BECA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF/PASAPORTE

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF

Persona beneficiaria de una beca concedida al amparo de la Resolución de 2 de agosto de 2018 por la que se regulan las bases para la concesión de becas de formación práctica en mercados emisores mediante la realización de prácticas de especialización en oficinas de turismo en mercados emisores durante los años 2018 y 2019, y se procede a su convocatoria, con código de expediente: ☐

SOLICITA:

Que se proceda al siguiente pago de la beca concedida, para lo que presenta la documentación que se detalla:

☐ PRIMER PAGO

- ☐ Anexo IV (modelo de aceptación de la beca)
- ☐ Anexo V (declaración responsable)
- ☐ Copias de las pólizas de seguro de asistencia sanitaria y accidentes, válidas en el país donde se realicen las prácticas y que cubran la totalidad del período de duración de la beca
- ☐ Copia del billete hasta el lugar de destino

☐ SEGUNDO PAGO

- ☐ Certificación, expedida por el/la director/a o persona responsable de la oficina donde se realicen las prácticas, de llevar a cabo su actividad con un nivel de rendimiento satisfactorio
- ☐ Informe trimestral al que hace referencia el artículo 14 de esta resolución

☐ TERCER PAGO

- ☐ Certificación, expedida por el/la director/a o persona responsable de la oficina donde se realicen las prácticas, de llevar a cabo su actividad con un nivel de rendimiento satisfactorio
- ☐ Informe trimestral al que hace referencia el artículo 14 de esta resolución

☐ CUARTO PAGO

- ☐ Certificación, expedida por el/la director/a o persona responsable de la oficina donde se realicen las prácticas, de llevar a cabo su actividad con un nivel de rendimiento satisfactorio
- ☐ Memoria realizada por el/la becario/a y visada por el/la director/a o persona responsable de la oficina acerca de la labor realizada y con un balance que incluya los resultados obtenidos

DATOS BANCARIOS

Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria indicada.

TITULAR DE LA CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA BANCARIA (24 DÍGITOS)						
	IBAN						

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

_____ , _____ de _____ de _____