




ANEXO II: SOLICITUD

 Región de Murcia Consejería de Educación, Formación y Empleo		SOLICITUD DE AYUDA POR DESPLAZAMIENTOS EN LA REALIZACIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO EN EMPRESAS E INSTITUCIONES COLABORADORAS DURANTE EL CURSO 20__/20__	
APELLIDOS		NOMBRE	NIF/NIE
DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y Nº)		C. POSTAL	
LOCALIDAD	MUNICIPIO	TELÉFONO	
DATOS BANCARIOS: CÓDIGO CUENTA CLIENTE (20 dígitos)			
CENTRO DOCENTE DONDE ESTÁ MATRICULADO EN EL CURSO 20__/20__		TIPO DE CENTRO	
		Público	Privado
LOCALIDAD	MUNICIPIO	C. POSTAL	TELÉFONO
ENSEÑANZA			
CICLO FORMATIVO (Grado y Denominación):			
PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL (Denominación):			

SOLICITA ser beneficiario/a de la ayuda económica que corresponda, en virtud de la Orden de __ de ____ de 20__ de la Consejería de Educación, Formación y Empleo, por la realización de prácticas formativas en el/los centros de trabajo:

Denominación completa de la entidad colaboradora	Dirección del centro de trabajo	C. Postal
1.- _____	1. _____	1. _____
2.- _____	2. _____	2. _____
3.- _____	3. _____	3. _____

Localidad	Municipio / Provincia	Distancia en Km. entre residencia o vivienda habitual y el centro de trabajo (sólo ida)
1. _____	1. _____	1. _____ Kms
2. _____	2. _____	2. _____ Kms
3. _____	3. _____	3. _____ Kms

Esta SOLICITUD se cumplimentará en todos sus campos y se adjuntará:	
Fotocopia del DNI/NIE	
Certificación de la Entidad Bancaria	

Asimismo, **autorizo** al centro docente a que me abone la ayuda económica que me corresponda.

_____ a __ de _____ de 20__

Fdo. _____
 Firma del alumno / alumna o en su caso
 padre / madre o tutor legal

Los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en el fichero de subvenciones con la exclusiva finalidad de gestionar las ayudas por desplazamientos en la realización de prácticas formativas en empresas e instituciones colaboradoras. El responsable de este fichero es la Dirección General de Formación Profesional y Educación de Personas Adultas de la Consejería de Educación, Formación y Empleo, ante cuyo titular puede el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en los artículos 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN Y EMPLEO