

**ANEXO I****SOLICITUD DE BECA COMPLEMENTARIA PARA ESTUDIANTES DE CICLOS
FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
SECTORIAL ERASMUS+.**

(EL modelo para su posterior edición se encuentra en
<https://www.educarex.es/fp/convocatoria-actual-erasmus.html>)

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellidos y Nombre:		NIF:	
Domicilio:		N.º:	Piso:
Localidad:		Provincia:	C.P.:
Telf:	Correo-e:		
Estudios que realiza en el curso:			Curso:
Centro:			
Localidad:		Provincia:	

SOLICITA

Le sea concedida una beca complementaria para su participación en el programa sectorial Erasmus+, en la modalidad de movilidad de estudiantes para prácticas, del "Programa Erasmus+ 2021-2027" en el marco del programa europeo "Erasmus +" de la Unión Europea para el curso académico 2023/2024, para realizar parcial o totalmente el módulo de Formación en Centros de Trabajo en la empresa, _____ ubicada en la localidad de, _____ país, _____ durante un periodo de _____ semanas.

Indique si ha solicitado o es beneficiario de otra beca complementaria para los mismos fines de otra Administración Pública:

Sí No

En su caso, indique la administración pública que corresponda y el importe concedido:

_____ por _____ euros.



DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARO responsablemente no estar incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de acuerdo con el artículo 12.2 de la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura y que estoy al corriente con mis obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

Tengo conocimiento de la incompatibilidad de estas ayudas y me comprometo expresamente a declarar a la Dirección General de Formación Profesional, Innovación e Inclusión Educativa, cualquier otra subvención, ayuda, ingreso o recargo para los mismos fines, provenientes de otra Comunidad Autónoma, en caso de ser declarado beneficiario.

ME OPONGO a que la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional:

- Compruebe de oficio los datos de identidad.
- Compruebe de oficio los datos de residencia.
- Compruebe de oficio los datos relativos al nivel de renta de la unidad familiar.

AUTORIZO EXPRESAMENTE a que

El órgano gestor recabe certificado acreditativo de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Autonómica. (En el caso de no autorizar de forma expresa deberá aportar el certificado correspondiente.)

En _____, a ____ de _____ del 2024

Fdo.:

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y FORMACIÓN PROFESIONAL