



|                                                                                                                                                                       |                                         |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|
| PROCEDEMENTO<br><b>BOLSAS DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN MERCADOS EMISORES MEDIANTE A REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS DE ESPECIALIZACIÓN EN OFICINAS DE TURISMO NO ESTRANXEIRO</b> | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO<br><b>TU981B</b> | DOCUMENTO<br><b>SOLICITUDE</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|

|                                    |                      |                      |                      |                      |                      |  |  |
|------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|
| <b>DATOS DA PERSOA SOLICITANTE</b> |                      |                      |                      |                      |                      |  |  |
| NOME                               | PRIMEIRO APELIDO     | SEGUNDO APELIDO      | NIF                  |                      |                      |  |  |
| <input type="text"/>               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |  |  |
| TIPO DE VÍA                        | NOME DA VÍA          | NÚMERO               | BLOQUE               | ANDAR                | PORTA                |  |  |
| <input type="text"/>               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |  |
| CP                                 | PROVINCIA            | CONCELLO             | LOCALIDADE           |                      |                      |  |  |
| <input type="text"/>               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |  |  |
| TELÉFONO                           | TELÉFONO MÓBIL       | CORREO ELECTRÓNICO   |                      |                      |                      |  |  |
| <input type="text"/>               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |  |  |

|                                                                                                                      |                      |                      |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>E, NA SÚA REPRESENTACIÓN</b> (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito) |                      |                      |                      |
| NOME                                                                                                                 | PRIMEIRO APELIDO     | SEGUNDO APELIDO      | NIF                  |
| <input type="text"/>                                                                                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                                                                                           |                      |                      |                      |                      |                      |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|
| <b>ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</b> (non é necesario se coincide co anterior) |                      |                      |                      |                      |                      |  |  |
| TIPO DE VÍA                                                                               | NOME DA VÍA          | NÚMERO               | BLOQUE               | ANDAR                | PORTA                |  |  |
| <input type="text"/>                                                                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |  |
| CP                                                                                        | PROVINCIA            | CONCELLO             | LOCALIDADE           |                      |                      |  |  |
| <input type="text"/>                                                                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |  |  |
| TELÉFONO                                                                                  | TELÉFONO MÓBIL       | CORREO ELECTRÓNICO   |                      |                      |                      |  |  |
| <input type="text"/>                                                                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |  |  |

|                                                                                                                  |  |                                       |                      |                      |                      |                      |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>DATOS BANCARIOS</b>                                                                                           |  |                                       |                      |                      |                      |                      |                      |
| 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"/> |

|                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|
| <b>MODALIDADE DA BOLSA</b> (marque unha ou varias modalidades)    |
| <input type="checkbox"/> Bolsa de formación práctica en Londres   |
| <input type="checkbox"/> Bolsa de formación práctica en París     |
| <input type="checkbox"/> Bolsa de formación práctica en Frankfurt |
| <input type="checkbox"/> Bolsa de formación práctica en Sao Paulo |
| <input type="checkbox"/> Bolsa de formación práctica nos Ánxeles  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <b>A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                      |
| 1. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                      |
| 2. Non estar incurso en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.                                                                                                                                                                                                                                |                      |                      |
| 3. Non estar incurso en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas prevista nos apartados 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.                                                                                                                                                                             |                      |                      |
| 4. Estar ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, conforme ao artigo 10.2.g da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.          |                      |                      |
| 5. Estar ao día no cumprimento das obrigas tributarias e fronte á Seguridade Social e non ter pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma de Galicia de conformidade co artigo 11 do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia. |                      |                      |
| 6. Que nas datas que a seguir se relacionan presentou, de ser o caso, unha/s solicitud/es da/s seguinte/s bolsa/s ou axuda/s, estando o seu estado pendente de resolución:                                                                                                                                                                                         |                      |                      |
| ADMINISTRACIÓN, INSTITUCIÓN OU ENTE PÚBLICO AO QUE SE LLE SOLICITOU A AXUDA                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DATA DA SOLICITUDE   | IMPORTE (€)          |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |



**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU SE DECLARA ESTAR EN PODER DA ADMINISTRACIÓN ACTUANTE**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                          |            |        |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|--------|-----|
| <input type="checkbox"/> Copia do DNI ou NIE da persoa solicitante, só no caso de non autorizar a súa consulta                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |            |        |     |
| <input type="checkbox"/> Copia do pasaporte no caso de nacionais da Unión Europea residentes fóra de España e que non posúan NIE                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |            |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TELEMÁTICA               | PRESENCIAL               | CÓD. PROC. | EXPTÉ. | ANO |
| <input type="checkbox"/> Copia do título, só no caso de non autorizar a súa consulta no sistema de interoperabilidade correspondente, ou, se fose o caso, da certificación do pagamento dos dereitos da súa expedición e certificación académica completa. No caso de presentar título académico estranxeiro, será preciso que estea debidamente validado pola administración educativa española | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |        |     |
| <input type="checkbox"/> Certificación expedida pola universidade na que conste a nota media do expediente do título universitario co que se presenta á bolsa, calculada segundo o sistema establecido no Real Decreto 1125/2003                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |        |     |
| <input type="checkbox"/> Copia dos documentos acreditativos dos méritos alegados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |        |     |
| <input type="checkbox"/> Currículo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |        |     |
| <input type="checkbox"/> Copia do título do Celga 4 ou certificación equivalente de lingua galega                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |        |     |
| <input type="checkbox"/> Copia dos títulos acreditativos do nivel de idiomas e dos cursos de idiomas                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |        |     |
| <input type="checkbox"/> Copia dos contratos de traballo ou certificado expedido polo organismo onde se realizaron as prácticas                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |        |     |

Autorizo a Axencia Turismo de Galicia, de conformidade co artigo 35.f da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, e o artigo 4 da Orde do 12 de xaneiro de 2012 pola que se regula a habilitación de procedementos administrativos e servizos na Administración xeral e no sector público autonómico de Galicia, para consultar a documentación indicada anteriormente.

Así mesmo, declaro que a dita documentación está vixente e que non transcorreron máis de cinco anos desde a finalización do procedemento a que corresponde.

Autorizo a Axencia Turismo de Galicia para consultar os datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

☒ SI ☐ NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo a Axencia Turismo de Galicia para consultar os datos de títulos oficiais universitarios que obran en poder do Ministerio de Educación, de conformidade co artigo 6.2.b da Lei 11/2007, do 22 de xuño, de acceso electrónico dos cidadáns aos servizos públicos.

☒ SI ☐ NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia, cuxa finalidade é a xestión e rexistro deste procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Axencia Turismo de Galicia, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a [proxectos.turismo@xunta.es](mailto:proxectos.turismo@xunta.es)

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

Resolución do \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_, da Axencia Turismo de Galicia, pola que se convocan bolsas de formación práctica en mercados emisores mediante a realización de prácticas de especialización en oficinas de turismo no estranxeiro durante os anos 2015 e 2016.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

|  |   |  |    |  |    |  |
|--|---|--|----|--|----|--|
|  | , |  | de |  | de |  |
|--|---|--|----|--|----|--|



**SOLICITUDE DE COBRAMENTO DA BOLSA**

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

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

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

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

Beneficiario/a dunha bolsa concedida ao abeiro da Resolución do \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_, da Axencia Turismo de Galicia, pola que se convocan bolsas de formación práctica en mercados emisores mediante a realización de prácticas de especialización en oficinas de turismo no estranxeiro durante os anos 2015 e 2016 e se procede á súa convocatoria, con código de expediente:

**SOLICITA**

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

☐ PRIMEIRO PAGAMENTO

- ☐ Anexo V (modelo de aceptación da bolsa)
- ☐ 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
- ☐ Copia do billete ata o lugar de destino

☐ SEGUNDO PAGAMENTO

- ☐ 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
- ☐ Informe trimestral ao que fai referencia o artigo 14 desta resolución

☐ TERCEIRO PAGAMENTO

- ☐ 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
- ☐ Informe trimestral ao que fai referencia o artigo 14 desta resolución

☐ CUARTO PAGAMENTO

- ☐ 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
- ☐ Memoria realizada polo/a bolseiro/a e visada polo/la 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



**MODELO DE ACEPTACIÓN**

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

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

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

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

**MANIFESTA**

Que o día  recibiu a notificación da concesión da bolsa que lle foi outorgada ao abeiro da Resolución do \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_, da Axencia Turismo de Galicia, pola que se convocan bolsas de formación práctica en mercados emisores mediante a realización de prácticas de especialización en oficinas de turismo no estranxeiro durante os anos 2015 e 2016 e se procede á súa convocatoria, na OET da localidade de

**E DECLARA**

Que acepta a bolsa concedida e, así mesmo, acepta o compromiso de cumprimento das normas e obrigas derivadas das bases da convocatoria.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

,  de  de