



| | | |
|--|---|-------------------------------|
| PROCEDIMIENTO BECAS DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN MERCADOS EMISORES MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS DE ESPECIALIZACIÓN EN OFICINAS DE TURISMO EN EL EXTRANJERO | CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO TU981B | DOCUMENTO SOLICITUD |
|--|---|-------------------------------|

| | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|
| DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | | | | | |
| NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |
| TIPO DE VÍA | NOMBRE DE LA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | PISO | PUERTA | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| CP | PROVINCIA | AYUNTAMIENTO | | | LOCALIDAD | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |
| TELÉFONO | TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |

| | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho) | | | |
| NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|
| DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (no es necesaria si coincide con la anterior) | | | | | | | |
| TIPO DE VÍA | NOMBRE DE LA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | PISO | PUERTA | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| CP | PROVINCIA | AYUNTAMIENTO | | | LOCALIDAD | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |
| TELÉFONO | TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |

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

| |
|--|
| MODALIDAD DE LA BECA (marque una o varias modalidades) |
| <input type="checkbox"/> Beca de formación práctica en Londres |
| <input type="checkbox"/> Beca de formación práctica en París |
| <input type="checkbox"/> Beca de formación práctica en Fráncfort |
| <input type="checkbox"/> Beca de formación práctica en Sao Paulo |
| <input type="checkbox"/> Beca de formación práctica en Los Ángeles |

| | | |
|---|-----------------------|----------------------|
| LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA | | |
| 1. Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan son ciertos. | | |
| 2. No estar incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones. | | |
| 3. No estar incurso en ninguna clase de inhabilitación para la obtención de ayudas prevista en los apartados 2 y 3 del artículo 10 de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia. | | |
| 4. Estar al día en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, conforme al artículo 10.2.g de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, y el artículo 9 del Reglamento de subvenciones de Galicia, aprobado por el Decreto 11/2009, de 8 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia. | | |
| 5. Estar al día en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social y no tener pendiente de pago ninguna otra deuda con la Administración pública de la Comunidad Autónoma de Galicia de conformidad con el artículo 11 del Decreto 11/2009, de 8 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia. | | |
| 6. Que en las fechas que a seguir se relacionan presentó, de ser el caso, una/s solicitud/es de la/s siguiente/s beca/s o ayuda/s, estando su estado pendiente de resolución: | | |
| ADMINISTRACIÓN, INSTITUCIÓN O ENTE PÚBLICO AL QUE SE LE SOLICITÓ LA AYUDA | FECHA DE LA SOLICITUD | 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 O SE DECLARA ESTAR EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN ACTUANTE

| | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|------------|--------|-----|
| <input type="checkbox"/> Copia del DNI o NIE de la persona solicitante, solo en el caso de no autorizar su consulta | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Copia del pasaporte en el caso de nacionales de la Unión Europea residentes fuera de España y que no posean NIE | | | | | |
| | TELEMÁTICA | PRESENCIAL | CÓD. PROC. | EXPTE. | AÑO |
| <input type="checkbox"/> Copia del título, solo en el caso de no autorizar su consulta en el sistema de interoperabilidad correspondiente, o, si fuera el caso, de la certificación del pago de los derechos de su expedición y certificación académica completa. En el caso de presentar título académico extranjero, será preciso que esté debidamente validado por la administración educativa española | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> Certificación expedida por la universidad en la que conste la nota media del expediente del título universitario con el que se presenta a la beca, calculada según el sistema establecido en el Real Decreto 1125/2003 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> Copia de los documentos acreditativos de los méritos alegados | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> Copia del título del Celga 4 o certificación equivalente de lengua gallega | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> Copia de los títulos acreditativos del nivel de idiomas y de los cursos de idiomas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> Copia de los contratos de trabajo o certificado expedido por el organismo donde se realizaron las prácticas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

Autorizo a la Agencia Turismo de Galicia, de conformidad con el artículo 35.f de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de las administraciones públicas y del procedimiento administrativo común, y el artículo 4 de la Orden de 12 de enero de 2012 por la que se regula la habilitación de procedimientos administrativos y servicios en la Administración general y en el sector público autonómico de Galicia, a consultar la documentación indicada anteriormente.

Asimismo, declaro que dicha documentación está vigente y que no transcurrieron más de cinco años desde la finalización del procedimiento a que corresponde.

Autorizo a la Agencia Turismo de Galicia a consultar los datos de identidad de la persona solicitante en el Sistema de verificación de datos de identidad del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, de conformidad con el artículo 2 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, y la Orden de la Consellería de Presidencia, Administraciones Públicas y Justicia de 7 de julio de 2009.

SÍ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

Autorizo a la Agencia Turismo de Galicia a consultar los datos de títulos oficiales universitarios que obran en poder del Ministerio de Educación, de conformidad con el artículo 6.2.b de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos.

SÍ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa de que los datos personales que facilite en este formulario quedarán registrados en un fichero de titularidad de la Xunta de Galicia, cuya finalidad es la gestión y registro de este procedimiento. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Agencia Turismo de Galicia, como responsable del fichero, solicitándolo mediante el envío de un correo electrónico a proectos.turismo@xunta.es

LEGISLACIÓN APLICABLE

Resolución de ___ de _____ de ____, de la Agencia Turismo de Galicia, por la que se convocan becas de formación práctica en mercados emisores mediante la realización de prácticas de especialización en oficinas de turismo en el extranjero durante los años 2015 y 2016.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de



SOLICITUD DE COBRO DE LA BECA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

Beneficiario/a de una beca concedida al amparo de la Resolución de __ de _____ de ____, de la Agencia Turismo de Galicia, por la que se convocan becas de formación práctica en mercados emisores mediante la realización de prácticas de especialización en oficinas de turismo en el extranjero durante los años 2015 y 2016 y se procede a su convocatoria, con código de expediente:

SOLICITA

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

PRIMER PAGO

Anexo V (modelo de aceptación de la beca)

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 del cometido realizado y con un balance que incluya los resultados obtenidos

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

,

de

de



MODELO DE ACEPTACIÓN

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

MANIFIESTA

Que el día recibió la notificación de la concesión de la beca que le fue otorgada al amparo de la Resolución de ___ de _____ de ____, de la Agencia Turismo de Galicia, por la que se convocan becas de formación práctica en mercados emisores mediante la realización de prácticas de especialización en oficinas de turismo en el extranjero durante los años 2015 y 2016 y se procede a su convocatoria, en la OET de la localidad de

Y DECLARA

Que acepta la beca concedida y, asimismo, acepta el compromiso de cumplimiento de las normas y obligaciones derivadas de las bases de la convocatoria.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

 , de de