



PROCEDEMENTO PROGRAMA DE ESCOLAS ABERTAS PRESENCIAS 2011	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR923E	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

DATOS DA ENTIDADE GALEGA SOLICITANTE

NOME		CIF ou equivalente	
DOMICILIO		CP	CIDADE
PAÍS	TELÉFONO	FAX	
CORREO ELECTRÓNICO			

DATOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE GALEGA

NOME		DNI ou equivalente	
DOMICILIO		CP	CIDADE
PAÍS	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

MODALIDADES QUE SE SOLICITAN

NIVEL INTERMEDIO (Marcar do 1 ao 5 segundo a preferencia dos obradoiros solicitados)

<input type="checkbox"/> ASOCIACIONISMO E XESTIÓN DE ENTIDADES SEN ÁNIMO DE LUCRO	<input type="checkbox"/> TIC (TECNOLOXIAS DA INFORMACIÓN E A COMUNICACIÓN)
<input type="checkbox"/> GAITA TRADICIONAL GALEGA	<input type="checkbox"/> CANTO POPULAR E PANDEIRETA
<input type="checkbox"/> BAILE TRADICIONAL GALEGO	

NIVEL AVANZADO (Marcar cun X os obradoiros solicitados)

<input type="checkbox"/> GAITA TRADICIONAL GALEGA	<input type="checkbox"/> BAILE TRADICIONAL GALEGO
---	---

DOCUMENTACIÓN ACHEGADA (XUNTO COA SOLICITUDE)

<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DO CIF OU EQUIVALENTE DA ENTIDADE GALEGA
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DA ENTIDADE GALEGA DAS AXUDAS OBTIDAS PARA A MESMA ACTIVIDADE DOUTRAS ADMINISTRACIÓNS OU ENTES PÚBLICOS OU PRIVADOS (ANEXO V)
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DA ENTIDADE GALEGA DE NON INCORRER EN PROHIBICIÓN PARA OBTEN A CONDICIÓ DE BENEFICIARIO (ANEXO VI)
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE RESIDENCIA FISCAL DA ENTIDADE GALEGA EMITIDO POLOS ORGANISMOS COMPETENTES (se non ten a súa residencia fiscal en territorio español)

Quen abaixo asina DECLARO QUE estou ao día nas miñas obrigas tributarias coa comunidade autónoma e co Estado, de ser o caso, así como coa Seguridade Social. Porén, de ser necesario, declaro que **autorizo** a Secretaría Xeral da Emigración para que solicite e consiga dos organismos correspondentes a información necesaria ao respecto.

Así mesmo, quen abaixo asina DECLARO QUE presto expresamente o meu consentimento para que, de acordo co establecido nos puntos 3 e 4 do artigo 13º da Lei 4/2006, do 30 de xuño, de transparencia e de boas prácticas na Administración pública, e no Decreto 132/2006, do 27 de xullo, polo que se regulan os rexistros públicos creados nos artigos 44º e 45º da Lei 7/2005, do 29 de decembro, de orzamentos xerais da Comunidade Autónoma de Galicia para o ano 2006, publique as subvencións concedidas ao abeiro desta resolución no *Diario Oficial de Galicia*, na súa páxina web oficial e nos rexistros públicos referidos, con expresión da entidade beneficiaria, da contía e da súa finalidade, na forma que determine o órgano competente.

En cumprimento do disposto no artigo 5º da Lei orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal, infórmo/a de que os datos persoais recollidos nesta solicitude, se incorporarán a un ficheiro, para o seu tratamento, coa finalidade de xestión deste procedemento. Vostede poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido a esta secretaria como responsable do ficheiro.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 17 de febreiro de 2011, da Secretaría Xeral da Emigración, pola que se establece e se regula o Programa de escolas abertas presenciais 2011 destinadas ás comunidades galegas no exterior.

SINATURA DO/A SOLICITANTE

Lugar e data

, de de



MODALIDADE: ASOCIACIONISMO E XESTIÓN DE ENTIDADES SEN ÁNIMO DE LUCRO

**DOCUMENTACIÓN ACHEGADA DAS PERSOAS PROPOSTAS POLAS ENTIDADES GALEGAS
 (XUNTO COA SOLICITUDE)**

- FOTOCOPIA DO DOCUMENTO QUE ACREDITE A IDENTIDADE E DATOS PERSOAIS DOS CANDIDATOS PROPOSTOS.
- CURRÍCULO DE CADA ASPIRANTE
- UNHA FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNÉ DE CADA ASPIRANTE
- DECLARACIÓN DOS ASPIRANTES EN QUE SE COMPROMETAN A INVESTIR OS COÑECEMENTOS ADQUIRIDOS NO SEO DA ENTIDADE

DATOS DA PERSOA PROPOSTA COMO TITULAR

APELIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO			CP	CIDADE		PAÍS	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NACIONALIDADE		TELÉFONO CASA		TELÉFONO MÓBIL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
CORREO ELECTRÓNICO						TELÉFONO DE CONTACTO EN GALICIA	
<input type="text"/>						<input type="text"/>	
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

DATOS DA PERSOA PROPOSTA COMO SUPLENTE

APELIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO			CP	CIDADE		PAÍS	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NACIONALIDADE		TELÉFONO CASA		TELÉFONO MÓBIL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
CORREO ELECTRÓNICO						TELÉFONO DE CONTACTO EN GALICIA	
<input type="text"/>						<input type="text"/>	
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

CERTIFICADO DO CENTRO

CERTIFICO que a/s persoa/s proposta/s para realización deste obradoiro son **SOCIAS OU COLABORADORAS** desta entidade.
 MANIFESTO que a entidade ten a autorización das persoas propostas para participar nas Escolas abertas 2011, para a cesión dos seus datos persoais á Secretaría Xeral da Emigración, co fin de poder xestionar a axuda relativa á correspondente convocatoria

Lugar e data
 _____, de _____ de _____

Vº E PRACE (SELO DO CENTRO) O/A SECRETARIO/A
 O/A PRESIDENTE/A

(NOME E APELIDOS)

(NOME E APELIDOS)



MODALIDADE: TIC (TECNOLOXÍAS DA INFORMACIÓN E A COMUNICACIÓN)

**DOCUMENTACIÓN ACHEGADA DAS PERSOAS PROPOSTAS POLAS ENTIDADES GALEGAS
 (XUNTO COA SOLICITUDE)**

- FOTOCOPIA DO DOCUMENTO QUE ACREDITE A IDENTIDADE E DATOS PERSOAIS DOS CANDIDATOS PROPOSTOS.
- CURRÍCULO DE CADA ASPIRANTE
- UNHA FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNÉ DE CADA ASPIRANTE
- DECLARACIÓN DOS ASPIRANTES EN QUE SE COMPROMETAN A INVESTIR OS COÑECEMENTOS ADQUIRIDOS NO SEO DA ENTIDADE

DATOS DA PERSOA PROPOSTA COMO TITULAR

APELIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
DOMICILIO		CP	CIDADE		PAÍS		
NACIONALIDADE		TELÉFONO CASA		TELÉFONO MÓBIL			
CORREO ELECTRÓNICO					TELÉFONO DE CONTACTO EN GALICIA		
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

DATOS DA PERSOA PROPOSTA COMO SUPLENTE

APELIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
DOMICILIO		CP	CIDADE		PAÍS		
NACIONALIDADE		TELÉFONO CASA		TELÉFONO MÓBIL			
CORREO ELECTRÓNICO					TELÉFONO DE CONTACTO EN GALICIA		
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

CERTIFICADO DO CENTRO

CERTIFICO que a/s persoa/s proposta/s para realización deste obradoiro son **SOCIAS OU COLABORADORAS** desta entidade.
 MANIFESTO que a entidade ten a autorización das persoas propostas para participar nas Escolas abertas 2011, para a cesión dos seus datos persoais á Secretaría Xeral da Emigración, co fin de poder xestionar a axuda relativa á correspondente convocatoria

Lugar e data _____, de _____ de _____

Vº E PRACE (SELO DO CENTRO) O/A SECRETARIO/A

 (NOME E APELIDOS) (NOME E APELIDOS)



MODALIDADE: GAITA TRADICIONAL GALEGA (NIVEL INTERMEDIO)

DOCUMENTACIÓN ACHEGADA DAS PERSOAS PROPOSTAS POLAS ENTIDADES GALEGAS (XUNTO COA SOLICITUDE)

<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DO DOCUMENTO QUE ACREDITE A IDENTIDADE E DATOS PERSOAIS DOS CANDIDATOS PROPOSTOS.
<input type="checkbox"/> CURRÍCULO DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/> GRAVACIÓN EN VÍDEO DIXITAL DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/> UNHA FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNÉ DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DOS ASPIRANTES EN QUE SE COMPROMETAN A INVESTIR OS COÑECEMENTOS ADQUIRIDOS NO SEO DA ENTIDADE

DATOS DA PERSOA PROPOSTA COMO TITULAR

APELIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO			CP	CIDADE		PAÍS	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NACIONALIDADE		TELÉFONO CASA		TELÉFONO MÓBIL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
CORREO ELECTRÓNICO						TELÉFONO DE CONTACTO EN GALICIA	
<input type="text"/>						<input type="text"/>	
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

DATOS DA PERSOA PROPOSTA COMO SUPLENTE

APELIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO			CP	CIDADE		PAÍS	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NACIONALIDADE		TELÉFONO CASA		TELÉFONO MÓBIL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
CORREO ELECTRÓNICO						TELÉFONO DE CONTACTO EN GALICIA	
<input type="text"/>						<input type="text"/>	
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

CERTIFICADO DO CENTRO

CERTIFICO que a/s persoa/s proposta/s para realización deste obradoiro son **SOCIAS OU COLABORADORAS** desta entidade.

MANIFESTO que a entidade ten a autorización das persoas propostas para participar nas Escolas abertas 2011, para a cesión dos seus datos persoais á Secretaría Xeral da Emigración, co fin de poder xestionar a axuda relativa á correspondente convocatoria

Lugar e data

_____, de _____ de _____

Vº E PRACE (SELO DO CENTRO) O/A SECRETARIO/A

O/A PRESIDENTE/A

(NOME E APELIDOS) (NOME E APELIDOS)



MODALIDADE: CANTO POPULAR E PANDEIRETA

**DOCUMENTACIÓN ACHEGADA DAS PERSOAS PROPOSTAS POLAS ENTIDADES GALEGAS
 (XUNTO COA SOLICITUDE)**

<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA DO DOCUMENTO QUE ACREDITE A IDENTIDADE E DATOS PERSOAIS DOS CANDIDATOS PROPOSTOS.
<input type="checkbox"/>	CURRÍCULO DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/>	GRAVACIÓN EN VÍDEO DIXITAL DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/>	UNHA FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNÉ DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/>	DECLARACIÓN DOS ASPIRANTES EN QUE SE COMPROMETAN A INVESTIR OS COÑECEMENTOS ADQUIRIDOS NO SEO DA ENTIDADE

DATOS DA PERSOA PROPOSTA COMO TITULAR

APELIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
DOMICILIO		CP		CIDADE		PAÍS	
NACIONALIDADE		TELÉFONO CASA		TELÉFONO MÓBIL			
CORREO ELECTRÓNICO						TELÉFONO DE CONTACTO EN GALICIA	
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

DATOS DA PERSOA PROPOSTA COMO SUPLENTE

APELIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
DOMICILIO		CP		CIDADE		PAÍS	
NACIONALIDADE		TELÉFONO CASA		TELÉFONO MÓBIL			
CORREO ELECTRÓNICO						TELÉFONO DE CONTACTO EN GALICIA	
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

CERTIFICADO DO CENTRO

CERTIFICO que a/s persoa/s proposta/s para realización deste obradoiro son **SOCIAS OU COLABORADORAS** desta entidade.

MANIFESTO que a entidade ten a autorización das persoas propostas para participar nas Escolas abertas 2011, para a cesión dos seus datos persoais á Secretaría Xeral da Emigración, co fin de poder xestionar a axuda relativa á correspondente convocatoria

Lugar e data

_____, de _____ de _____

Vº E PRACE (SELO DO CENTRO) O/A SECRETARIO/A

O/A PRESIDENTE/A

 (NOME E APELIDOS)

 (NOME E APELIDOS)



MODALIDADE: BAILE TRADICIONAL GALEGO (NIVEL INTERMEDIO)

**DOCUMENTACIÓN ACHEGADA DAS PERSOAS PROPOSTAS POLAS ENTIDADES GALEGAS
 (XUNTO COA SOLICITUDE)**

<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DO DOCUMENTO QUE ACREDITE A IDENTIDADE E DATOS PERSOAIS DOS CANDIDATOS PROPOSTOS.
<input type="checkbox"/> CURRÍCULO DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/> GRAVACIÓN EN VÍDEO DIXITAL DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/> UNHA FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNÉ DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DOS ASPIRANTES EN QUE SE COMPROMETAN A INVESTIR OS COÑECEMENTOS ADQUIRIDOS NO SEO DA ENTIDADE

DATOS DA PERSOA PROPOSTA COMO TITULAR

APELIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
DOMICILIO		CP	CIDADE		PAÍS		
NACIONALIDADE		TELÉFONO CASA		TELÉFONO MÓBIL			
CORREO ELECTRÓNICO					TELÉFONO DE CONTACTO EN GALICIA		
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

DATOS DA PERSOA PROPOSTA COMO SUPLENTE

APELIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
DOMICILIO		CP	CIDADE		PAÍS		
NACIONALIDADE		TELÉFONO CASA		TELÉFONO MÓBIL			
CORREO ELECTRÓNICO					TELÉFONO DE CONTACTO EN GALICIA		
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

CERTIFICADO DO CENTRO

CERTIFICO que a/s persoa/s proposta/s para realización deste obradoiro son **SOCIAS OU COLABORADORAS** desta entidade.

MANIFESTO que a entidade ten a autorización das persoas propostas para participar nas Escolas abertas 2011, para a cesión dos seus datos persoais á Secretaría Xeral da Emigración, co fin de poder xestionar a axuda relativa á correspondente convocatoria

Lugar e data _____, de _____ de _____

Vº E PRACE (SELO DO CENTRO) O/A SECRETARIO/A

O/A PRESIDENTE/A

 (NOME E APELIDOS)

 (NOME E APELIDOS)



MODALIDADE: GAITA TRADICIONAL GALEGA (NIVEL AVANZADO)

**DOCUMENTACIÓN ACHEGADA DAS PERSOAS PROPOSTAS POLAS ENTIDADES GALEGAS
 (XUNTO COA SOLICITUDE)**

<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA DO DOCUMENTO QUE ACREDITE A IDENTIDADE E DATOS PERSOAIS DOS CANDIDATOS PROPOSTOS.
<input type="checkbox"/>	CURRÍCULO DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/>	GRAVACIÓN EN VÍDEO DIXITAL DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/>	UNHA FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNÉ DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/>	DECLARACIÓN DOS ASPIRANTES EN QUE SE COMPROMETAN A INVESTIR OS COÑECEMENTOS ADQUIRIDOS NO SEO DA ENTIDADE

DATOS DA PERSOA PROPOSTA COMO TITULAR

APELIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO			CP	CIDADE		PAÍS	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NACIONALIDADE		TELÉFONO CASA			TELÉFONO MÓBIL		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO						TELÉFONO DE CONTACTO EN GALICIA	
<input type="text"/>						<input type="text"/>	
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

DATOS DA PERSOA PROPOSTA COMO SUPLENTE

APELIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO			CP	CIDADE		PAÍS	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NACIONALIDADE		TELÉFONO CASA			TELÉFONO MÓBIL		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO						TELÉFONO DE CONTACTO EN GALICIA	
<input type="text"/>						<input type="text"/>	
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

CERTIFICADO DO CENTRO

CERTIFICO que a/s persoa/s proposta/s para realización deste obradoiro son as ENCARGADA/S DE IMPARTIR A DOCENCIA no seo desta entidade.

MANIFESTO que a entidade ten a autorización das persoas propostas para participar nas Escolas abertas 2011, para a cesión dos seus datos persoais á Secretaría Xeral da Emigración, co fin de poder xestionar a axuda relativa á correspondente convocatoria

Lugar e data

_____, de _____ de _____

Vº E PRACE (SELO DO CENTRO) O/A SECRETARIO/A

O/A PRESIDENTE/A

(NOME E APELIDOS) (NOME E APELIDOS)



MODALIDADE: BAILE TRADICIONAL GALEGO (NIVEL AVANZADO)

**DOCUMENTACIÓN ACHEGADA DAS PERSOAS PROPOSTAS POLAS ENTIDADES GALEGAS
 (XUNTO COA SOLICITUDE)**

<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DO DOCUMENTO QUE ACREDITE A IDENTIDADE E DATOS PERSOAIS DOS CANDIDATOS PROPOSTOS.
<input type="checkbox"/> CURRÍCULO DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/> GRAVACIÓN EN VÍDEO DIXITAL DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/> UNHA FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNÉ DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DOS ASPIRANTES EN QUE SE COMPROMETAN A INVESTIR OS COÑECEMENTOS ADQUIRIDOS NO SEO DA ENTIDADE

DATOS DA PERSOA PROPOSTA COMO TITULAR

APELIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO			CP	CIDADE		PAÍS	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NACIONALIDADE		TELÉFONO CASA			TELÉFONO MÓBIL		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO						TELÉFONO DE CONTACTO EN GALICIA	
<input type="text"/>						<input type="text"/>	
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

DATOS DA PERSOA PROPOSTA COMO SUPLENTE

APELIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO			CP	CIDADE		PAÍS	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NACIONALIDADE		TELÉFONO CASA			TELÉFONO MÓBIL		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO						TELÉFONO DE CONTACTO EN GALICIA	
<input type="text"/>						<input type="text"/>	
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

CERTIFICADO DO CENTRO

CERTIFICO que a/s persoa/s proposta/s para realización deste obradoiro son as ENCARGADA/S DE IMPARTIR A DOCENCIA no seo desta entidade.

MANIFESTO que a entidade ten a autorización das persoas propostas para participar nas Escolas abertas 2011, para a cesión dos seus datos persoais á Secretaría Xeral da Emigración, co fin de poder xestionar a axuda relativa á correspondente convocatoria.

Lugar e data

_____, de _____ de _____

Vº E PRACE (SELO DO CENTRO) O/A SECRETARIO/A

O/A PRESIDENTE/A

(NOME E APELIDOS) (NOME E APELIDOS)



PROCEDEMENTO PROGRAMA DE ESCOLAS ABERTAS PRESENCIAIS 2011	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR923E	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

DATOS DA PERSOA FÍSICA SOLICITANTE

NOME		DNI ou equivalente	
DOMICILIO		CP	CIDADE
PAÍS	TELÉFONO CASA	TELÉFONO MÓBIL	
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO EN GALICIA		

MODALIDADES QUE SE SOLICITAN (MARCAR CUN "X")

NIVEL INTERMEDIO		
<input type="checkbox"/> GAITA TRADICIONAL GALEGA	<input type="checkbox"/> CANTO POPULAR E PANDEIRETA	<input type="checkbox"/> BAILE TRADICIONAL GALEGO
NIVEL AVANZADO		
<input type="checkbox"/> GAITA TRADICIONAL GALEGA	<input type="checkbox"/> BAILE TRADICIONAL GALEGO	

DOCUMENTACIÓN ACHEGADA (XUNTO COA SOLICITUDE)

<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DO DNI OU EQUIVALENTE
<p>O abaixo asinante autoriza a Secretaría Xeral da Emigración de conformidade co artigo 2º 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 que o desenvolve, para a consulta dos seus datos de identidade no Sistema de Verificación de Datos de Identidade do Ministerio de Administracións Públicas</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON</p>
<input type="checkbox"/> ACREDITACION DA CONDICIÓ DE GALEGO OU DESCENDENTE
<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DA RESIDENCIA FORA DE GALICIA
<p>O abaixo asinante autoriza a Secretaría Xeral da Emigración de conformidade co artigo 3º 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 que o desenvolve, para a consulta dos seus datos de residencia no Sistema de Verificación de Datos de Residencia do Ministerio de Administracións Públicas</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON</p>
<input type="checkbox"/> CURRÍCULO
<input type="checkbox"/> UNHA FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNÉ
<input type="checkbox"/> GRAVACIÓN EN VÍDEO DIXITAL
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DA PERSOA SOLICITANTE DAS AXUDAS OBTIDAS PARA A MESMA ACTIVIDADE DOUTRAS ADMINISTRACIÓNS OU ENTES PÚBLICOS OU PRIVADOS (ANEXO V)
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DA PERSOA SOLICITANTE DE NON INCORRER EN PROHIBICIÓ PARA OBTEN A CONDICIÓ DE BENEFICIARIO (ANEXO VI)
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE RESIDENCIA FISCAL DA PERSOA SOLICITANTE EMITIDO POLOS ORGANISMOS COMPETENTES (Se non ten a súa residencia fiscal en territorio español)
<input type="checkbox"/> DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE IMPARTIR DOCENCIA (só para nivel avanzado)

Quen abaixo asina **DECLARO QUE**: estou ao día nas miñas obrigas tributarias coa comunidade autónoma e co Estado, de ser o caso, así como coa Seguridade Social. Porén, de ser necesario, declaro que **autorizo** a Secretaría Xeral da Emigración para que solicite e consiga dos organismos correspondentes a información necesaria ao respecto. Así mesmo, quen abaixo asina **DECLARO QUE**: presto expresamente o meu consentimento para que, de acordo co establecido nos puntos 3 e 4 do artigo 13º da Lei 4/2006, do 30 de xuño, de transparencia e de boas prácticas na Administración pública, e no Decreto 132/2006, do 27 de xullo, polo que se regulan os rexistros públicos creados nos artigos 44º e 45º da Lei 7/2005, do 29 de decembro, de orzamentos xerais da Comunidade Autónoma de Galicia para o ano 2006, publique as subvencións concedidas ao abeiro desta resolución no *Diario Oficial de Galicia*, na súa páxina web oficial e nos rexistros públicos referidos, con expresión da entidade beneficiaria, da contía e da súa finalidade, na forma que determine o órgano competente.

En cumprimento do disposto no artigo 5º da Lei orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal, infórmoo/a de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade de xestión deste procedemento. Vostede poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido a esta secretaría como responsable do ficheiro

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 17 de febreiro de 2011, da Secretaría Xeral da Emigración, pola que se establece e se regula o Programa de escolas abertas presenciais 2011 destinadas ás comunidades galegas no exterior.

SINATURA DO/A SOLICITANTE

Lugar e data

_____, de _____ de _____



ANEXO V

DECLARACIÓN DE AXUDAS

ENTIDADE GALEGA OU PERSOA FÍSICA SOLICITANTE DAS ESCOLAS ABERTAS 2011:

CONVOCATORIA: Programa de escolas abertas presenciais 2011 destinadas ás comunidades galegas no exterior.

Que ten concedidas axudas para a mesma finalidade das distintas administracións públicas competentes, ou entes públicos ou privados, como se indica a continuación.

Denominación do organismo, sociedade ou entidade pública ou privada que concedeu a axuda	Obxecto da axuda concedida	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"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Quen abaixo asina declara que non ten concedidas outras axudas ou subvencións, para o mesmo programa, distintas da solicitada á Secretaría Xeral da Emigración da Xunta de Galicia.

Lugar e data

_____, de _____ de _____

Asdo.:

ANEXO VI

DECLARACIÓN DE NON INCORRER EN PROHIBICIÓN PARA OBTEN A CONDICIÓN DE BENEFICIARIO

ENTIDADE GALEGA OU PERSOA FÍSICA SOLICITANTE DAS ESCOLAS ABERTAS 2011:

CONVOCATORIA: Programa de escolas abertas presenciais 2011 destinadas ás comunidades galegas no exterior

Quen abaixo asina declara que non está incurso en ningunha causa de prohibición para obter a condición de beneficiario, consonte o establecido nos puntos 2 e 3 do artigo 10º da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

Lugar e data

_____, de _____ de _____

Asdo.: