



ANEXO II
PROYECTO EMPRENDEJOVEN SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN
A PRESENTAR EN EL REGISTRO DE SU AYUNTAMIENTO

CUMPLIMENTAR CON LETRAS MAYÚSCULAS

DATOS DEL/LA SOLICITANTE			
N.I.F./C.I.F./N.I.E.		APELLIDOS y NOMBRE:	
DIRECCIÓN:			Nº: C.P.:
POBLACIÓN:	PROVINCIA:	MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO:	
TELEFONO CONTACTO:	EMAIL: (ESCRIBIR CLARAMENTE USANDO <u>MAYÚSCULAS</u>)		
FECHA DE NACIMIENTO:	GRADO DE MINUSVALÍA (mayor o igual al 33%) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
NACIONALIDAD:	OTROS COLECTIVOS: (migrantes, minoría étnica...)		
DATOS ACADÉMICOS. NIVEL DE ESTUDIOS REALIZADOS			
<input type="checkbox"/> SIN ESTUDIOS		<input type="checkbox"/> BACHILLER / C.F. GRADO SUPERIOR / BUP / COU / FP2 / BACHILLERATO	
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ESCOLAR		<input type="checkbox"/> GRADO / MÁSTER / ESTUDIO UNIVERSITARIOS SUPERIORES	
<input type="checkbox"/> E.S.O. / C.F. GRADO MEDIO / E.G.B. / FP1		<input type="checkbox"/> OTROS	
INDICAR OTROS ESTUDIOS:			
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL D.N.I.			
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO			
<input type="checkbox"/> INFORME DE VIDA LABORAL.			
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL FICHERO DE GARANTÍA JUVENIL			
<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN DE CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN, EN CASO DE SER MENOR. FOTOCOPIA D.N.I. DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A			
<input type="checkbox"/> DOCUMENTO ACREDITATIVO DE SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL, CERTIFICADO POR LOS SERVICIOS SOCIALES PÚBLICOS, SI PROCEDE			
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO QUE ACREDITE LA SITUACIÓN DE DIVERSIDAD FUNCIONAL, SI PROCEDE			
TALLAJE VESTUARIO Y EPIS (SEÑALAR LO QUE PROCEDA)			
PARTE SUPERIOR: S-M-L-XL			
PARTE INFERIOR: 36-38-40-42-44-46-50-52-54			
CALZADO N.º:			
ACCIÓN FORMATIVA EN LA QUE SOLICITA PARTICIPAR			
NOMBRE DE LA ACCIÓN FORMATIVA:			
MUNICIPIO DE CELEBRACIÓN ACCIÓN FORMATIVA:			
<input type="checkbox"/> DECLARO RESPONSABLEMENTE NO PERCIBIR RENTAS O INGRESOS MENSUALES, IGUALES O SUPERIORES AL 75% DEL IPREM VIGENTE			

En _____ A _____ de _____ de _____

FIRMA DEL/LA SOLICITANTE

Mediante la firma de la presente solicitud se aceptan las condiciones establecidas en las Bases Genéricas para la participación en las acciones formativas del proyecto Emprenejovent enmarcado en el Programa Operativo de Empleo Juvenil del Fondo Social Europeo.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 y del Reglamento (UE) 2016/679, le informamos de que sus datos personales serán tratados a los únicos efectos de gestionar su participación en las actividades de formación impartidas en la provincia de Sevilla, pudiendo usted ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición, así como consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos a través del siguiente enlace <https://www.prodetur.es/prodetur/www/politica-privacidad>. Además, serán objeto de tratamiento, para su verificación, sus datos de identificación personal, titulación, condición de demandante de empleo, vida laboral y empadronamiento, que hayan sido consignadas en la solicitud. Estos datos proceden de las respectivas bases de datos en poder de las AAPP. Tiene derecho a oponerse al acceso de estos datos para su verificación.

Código Seguro De Verificación:	1XoMr0KH7Vp1VaBj+vCZCw==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Amador Sanchez Martin	Firmado	20/05/2022 08:53:27
Observaciones		Página	8/8
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirma/code/1XoMr0KH7Vp1VaBj+vCZCw==		

