**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: | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | | | | GRADO DE MINUSVALÍA (mayor o igual al 33%)  Sí No | | | | | | | | | | |
| **DATOS ACADÉMICOS. NIVEL DE ESTUDIOS REALIZADOS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| SIN ESTUDIOS  BACHILLER / C.F. GRADO SUPERIOR / BUP / COU /FP2 / BACHILLERATO  CERTIFICADO ESCOLAR  GRADO / MÁSTER / ESTUDIO UNIVERSITARIOS SUPERIORES  E.S.O. / C.F. GRADO MEDIO / E.G.B. / FP1  OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| **INDICAR OTROS ESTUDIOS**: | | | | | | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA** | | | | | | | | | | | | | | |
| FOTOCOPIA DEL D.N.I.  CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO  ACREDITACIÓN DE ESTAR EN DESEMPLEO MEDIANTE CERTIFICADO DE SITUACIÓN LABORAL ACTUALIZADO EXPEDIDO POR EL S.A.E.  CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL FICHERO DE GARANTÍA JUVENIL  AUTORIZACIÓN DE CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN, EN CASO DE SER MENOR. FOTOCOPIA D.N.I. DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A  DOCUMENTO ACREDITATIVO DE SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL, CERTIFICADO POR LOS SERVICIOS SOCIALES PÚBLICOS, SI PROCEDE  CERTIFICADO QUE ACREDITE LA SITUACIÓN DE DIVERSIDAD FUNCIONAL, SI PROCEDE | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACCIÓN FORMATIVA EN LA QUE SOLICITA PARTICIPAR** | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA ACCIÓN FORMATIVA: | | | | | | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO DE CELEBRACIÓN ACCIÓN FORMATIVA: | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  |  |  | |  | |  |
| En |  | | | | a |  | de |  | | de | |  |

# Firma del/la solicitante