





Rellenar en mayúscula con letra clara y legible

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN ACCIÓN FORMATIVA

PROYECTO JUVENTAS FORMA

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI
FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILIO	
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO	NIVEL DE ESTUDIO	os en
EMAIL		
EMAIL		

COMO FIRMANTE DE ESTA SOLICITUD

- ✓ **DECLARO** bajo mi responsabilidad que conozco y acepto lo establecido en la convocatoria del Programa Operativo de Empleo Juvenil del Fondo Social Europeo (ayudas EMP-POEJ), con una cofinanciación del 91,89% por parte del Fondo Social Europeo (FSE).
- ✔ AUTORIZO a la Excma. Diputación Provincial de Cáceres para que solicite en mi nombre el historial profesional al Servicio Extremeño Público de Empleo, y la consulta en la base de datos del sistema nacional de Garantía Juvenil a los solo efectos de comprobación de cumplimiento de requisitos en el procedimiento de selección de personas candidatas para la participación en el itinerario del Proyecto Juventas
- ✓ DECLARO estar inscrito en el Sistema de Garantía Juvenil.
- ✓ DECLARO estar empadronado en alguno de los 215 municipios de la provincia de Cáceres incluidos en el proyecto, todos excepto los pertenecientes al área urbana de Cáceres (Cáceres, Casar de Cáceres, Malpartida de Cáceres y Sierra de Fuentes), Plasencia, Coria y Navalmoral de la Mata (al tener más de diez mil habitantes) y Jaraíz de la Vera y mantener el citado empadronamiento por el tiempo que dure la acción formativa.
- ✓ QUE NO ME OPONGO a que la Diputación Provincial de Cáceres realice las verificaciones de los datos reflejados en la solicitud así como los demás documentos aportados.
- ✓ **DECLARO** no padecer enfermedad, ni estar afectado por limitaciones físicas o psíquicas que sean incompatibles con el desempeño de la ocupación u ocupaciones asociadas a la acción formativa solicitada.









DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A PRESENTAR JUNTO CON LA SOLICITUD: Certificado de Empadronamiento П Fotocopia del DNI DOCUMENTACIÓN VOLUNTARIA A PRESENTAR JUNTO CON LA SOLICITUD: Certificado de Garantía Juvenil (Aunque se aporte junto con la solicitud, sera П obligatorio el día de inicio de curso) Solicitud de alojamiento. (Solo si durante el curso necesitas vivir en la localidad de participacion del curso y resides a más de 40 km) ACCIÓN FORMATIVA Sacrificio, faenado y despiece de animales II (Trujillo) 300 horas de de а

Para que esta solicitud tenga validez es IMPRESCINDIBLE que sea registrada de la forma que determina el art.16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Dirección de registro electrónico DIR3 LA0009138

Fdo:

En el cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y de Garantía de Derechos Digitales, la Excma. De la Diputación Provincial de Cáceres le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado, pudiendo ser cedidos a Entidades que colaboren en la gestión y tramitación de su solicitud. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de los datos tiene como finalidad la tramitación de las gestiones expuestas en dicha solicitud. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación y oposición previstos por la Ley, dirigiendo un escrito al Excma. Diputación Provincial de Cáceres, Plaza de Santa María s/n, 10003, Cáceres. Puede consultar el Tratamiento de Datos de la Diputación Provincial de Cáceres en: https://www.dip-caceres.es/politica-de-privacidad/

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CÁCERES

