**ANEXO II**

**PROYECTO SIPE- SIMULACIÓN PARA EMPRENDER SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**A PRESENTAR EN EL REGISTRO DE TU 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  INFORME DE VIDA LABORAL  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:  **Simulación de empresa. MÓDULO ESPECÍFICO: SECTORAGROINDUSTRIAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO DE CELEBRACIÓN ACCIÓN FORMATIVA:  **PEÑAFLOR** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  |  |  | |  | |  |
| En |  | | | | a |  | de |  | | de | |  |

# Firma del/la solicitante