**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