



SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO SELECTIVO DEL PROGRAMA "EXPLUS/EMPUJU 2023"

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE:	APELLIDOS:	DNI:	
DOMICILIO:			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:
PUESTO/S DE TRABAJO AL/LOS QUE OPTA:			TELÉFONO:

Nº EXPLUS/EMPUJU asignado a la persona participante:

TABLA DE AUTOBAREMACIÓN (Ver méritos en Instrucciones Autobaremación)	PUNTUACIÓN	MÁX.
1. Diversidad funcional / enfermedad mental, en su caso		5
2. Acción positiva a favor de las mujeres (condición mujer/víctima violencia de género), en su caso		10
3. Situación o riesgo de exclusión social, en su caso		5
4. No percibir prestación por desempleo o rentas de inserción laboral, en su caso		4
5. Situación de desempleo de larga duración, en su caso		6
TOTA AUTOBAREMACIÓN		

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- DNI
 Certificado de discapacidad del solicitante o diagnóstico del centro de Salud Mental, en su caso
 Certificado inscripción Plataforma Garantía Juvenil, en su caso.
 Otros:.....

- Autorizo al Ayuntamiento de Canals a obtener datos de Servicios Sociales Públicos de la situación de riesgo de exclusión social y/o víctima de violencia de género, en su caso.

A _____, de _____ de 2023

FIRMA:

--

"() Los datos facilitados en este formulario pasarán a formar parte a un fichero automatizado propiedad del Ayuntamiento de Canals y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por medio de instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Canals."

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CANALS