



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN COMO ALUMNADO/PARTICIPANTE

DATOS A CUBRIR POR LA ENTIDAD PROMOTORA

ENTIDAD PROMOTORA: AYUNTAMIENTO DE GOZÓN

EXPEDIENTE Nº: AYUD/2024/25031

CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD: (LIMPIEZA EN ESPACIOS ABIERTOS E INSTALACIONES INDUSTRIALES

DATOS DE LA CONVOCATORIA (FECHAS)		ENTRADA DEL PARTICIPANTE EN LA ACCIÓN FORMATIVA
RESOLUCIÓN DE LA CONVOCATORIA	EXTRACTO EN BOPA	
26/06/2024	5/07/2024	

DATOS A CUBRIR POR EL/LA PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF.:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

SEXO:

DIRECCIÓN:

CP.:

LOCALIDAD:

TELÉFONO:

E-MAIL:

ESTUDIOS FINALIZADOS

CINE 0	<input type="checkbox"/> Sin titulación
CINE 1	<input type="checkbox"/> Estudios primarios / <input type="checkbox"/> Graduado escolar
CINE 2	<input type="checkbox"/> ESO / <input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad (Nivel 1): _____
CINE 3	<input type="checkbox"/> FP Básica (1º y 2º) / <input type="checkbox"/> FP Grado medio / <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad (Nivel 2): _____
CINE 4	<input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad (Nivel 3): _____
CINE 5 a 8	<input type="checkbox"/> Universidad / <input type="checkbox"/> FP Grado Superior

El/La abajo firmante **MANIFIESTA** su interés en participar en el/los proyecto/s:

PREFERENCIA	PROYECTOS
1	"Limpieza de Playas y Espacios Singulares 2024"
2	
3	
4	
5	
6	

EL/LA SOLICITANTE/PARTICIPANTE (Firma)



El/La abajo firmante **DECLARA** responsablemente que reúne los requisitos de acceso al programa **Joven Ocúpate** (marcar lo que proceda):

- Que los datos consignados en la presente solicitud son veraces.
- Estar inscrito en el Fichero Nacional de Garantía Juvenil.
- Que no ha recibido acciones formativas o educativas, ni ha trabajado el día anterior a la fecha de presentación de la solicitud.
- Declara expresamente tener interés en participar en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil, adquiriendo el compromiso de participación activa en las actuaciones que se desarrollen en el marco de la Garantía Juvenil.

En _____ a _____

EL/LA SOLICITANTE/PARTICIPANTE (*Firma*)

D./Dña.

Con la presentación de este documento y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en relación con el derecho a no aportar documentos al procedimiento, se autoriza la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración, salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa. En este sentido, el Principado de Asturias le informa que consultará, a través de la plataforma de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, en particular, la Tesorería General de la Seguridad Social, Bases de Datos de demandantes de empleo, o autoridad educativa competente, a fin de recabar información sobre los indicadores de resultados exigidos en el Anexo I del Reglamento (UE) nº 1304/2013 una vez finalizada la actuación subvencionada, con la exclusiva finalidad de comunicar los datos a la Comisión Europea, así como para proceder a la evaluación de la política pública en que consiste la actuación subvencionada.

Puede ejercer su derecho de oposición a través de la sede electrónica del Principado de Asturias accediendo a:

www.asturias.es/oposicionconsulta

y siguiendo las instrucciones marcadas en la ficha de procedimiento, en todo caso, si ejerce el derecho de oposición deberá aportar todos los datos y documento requeridos en el procedimiento.