

ANEXO II- INSTANCIA DE SOLICITUD

CENTRO DE ALTO RENDIMIENTO EMPRESARIAL PARA PYMES (CARE)

| | | | |
|--|-----------------|--|--|
| PROGRAMA: | | LOCALIDAD: | |
| Por favor, cumplimente todos los campos que se solicitan | | | |
| DATOS PERSONALES | | | |
| Apellidos: | | Nombre: | |
| NIF, Pasaporte, NIE: | | Sexo: H | M |
| | | Fecha de nacimiento: | Edad: |
| Dirección: | | Nº: | Piso, Esc., Bloque: |
| C.P.: | Ciudad: | Provincia: | |
| Teléfono particular: | Teléfono móvil: | e-mail: | |

| | | | | | |
|---|------------|--------------------------|---------|--------------------------|---|
| INDIQUE SI SE ENCUENTRA EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES GRUPOS VULNERABLES | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Inmigrante | <input type="checkbox"/> | Minoría | <input type="checkbox"/> | Discapitado/a |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> | Con personas en situación de dependencia a su cargo |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> | Otras personas desfavorecidas |
| Reside en una localidad con un número de habitantes inferior a 5.000 | | | | | |

| | | | |
|---|--|--------------------------|--|
| NIVEL DE ESTUDIOS (Indique sólo la máxima titulación obtenida) | | | |
| <input type="checkbox"/> | Educación Obligatoria (Primaria y E.S.O. o equivalente) (CINE 1 y 2) | <input type="checkbox"/> | Bachillerato y FP Grado Medio o equivalente (CINE 3) |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | FP Grado Superior o equivalente (CINE 4) |
| <input type="checkbox"/> | | | Estudios Universitarios (CINE 5 a 8) |
| Titulación: | | Especialidad: | |
| Centro y Lugar: | | | Año Académico: |

| | |
|---|--|
| Forma jurídica de la empresa solicitante: | |
| Nº de socios: | |
| Actividad económica: | |
| Fecha de inicio de actividad | |

DATOS ACTIVIDAD EMPRESARIAL

| |
|-------------------------------|
| Otros datos de interés |
| |
| |
| |
| |

Documentación obligatoria a adjuntar a la Solicitud

- Copia de Inscripción en la plataforma de la EOI
- Fotocopia del DNI o del NIE
- Certificado de vida laboral y/o Documento de demanda de empleo.
- Acreditación de la empresa en la que trabaja (certificado de la empresa o, en su defecto, copia de la cabecera de una nómina reciente)
- Documento reciente de pago de cuota a la Seguridad Social como autónomo,
- Cuando así se precise, fotocopia de titulaciones previas.

Fecha:**Nombre y dos Apellidos:****Firma:**

- Consiento que el Ayuntamiento de Salamanca, a través de la Sociedad de Turismo, Comercio y Promoción Económica de Salamanca recoja mis datos personales en sus bases de datos.
- Autorizo a la Sociedad de Turismo, Comercio y Promoción Económica de Salamanca a ponerse en contacto conmigo para enviar información.
- Autorizo a la consulta interactiva por parte del órgano gestor, anteriormente mencionado, a verificar la situación laboral del abajo firmante durante y una vez finalizada la acción.
- Manifiesto mi firme compromiso de permanecer motivado y proactivo en la realización de las actividades programadas.
- Autorizo y doy mi consentimiento expreso para el tratamiento de mis datos personales en las finalidades previstas.
- Declaro responsablemente que toda la información que contiene esta solicitud se corresponde con la realidad

En cumplimiento de la LOPD (L.O. 3/2018, de 5 de diciembre) se le informa que sus datos personales van a ser incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de Salamanca. La finalidad del presente fichero es la gestión de solicitudes de inscripción en programas de Empleo así como la gestión de los datos de dichos participantes en actividades que respondan a necesidades locales generadoras de empleo. Dichos datos personales podrán ser cedidos a empresas e instituciones con dichos fines. Los afectados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición frente al Responsable del Fichero en la siguiente dirección: Registro General (C/ Iscar Peyra 24-26 - 37002 Salamanca) y Centro Municipal Integrado Julián Sánchez El Charro (Pz de la Concordia s/n - 37005 Salamanca)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SALAMANCA.-