

**ACTÍVATE!!****SOLICITUD PARTICIPACIÓN PROYECTO ACTÍVATE
DESEMPLEADOS DE LARGA DURACIÓN**

Entidad Promotora	AYUNTAMIENTO DE NAVA	
Datos de convocatoria	Resolución del 25 de junio de 2015	BOPA fecha 06 de julio de 2015

SOLICITANTE

Apellidos			Nombre		
NIF			Nº Afiliación S.Social		
Fecha de Nacimiento				Sexo	
Dirección					
CP		Localidad			Concejo
Teléfono			Correo Electrónico		

Estudios Finalizados

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sin titulación | <input type="checkbox"/> E. Universitarios 1er ciclo (Diplomatura-Grado) |
| <input type="checkbox"/> Título de Graduado ESO/ Graduado escolar | <input type="checkbox"/> E. Universitarios 2º ciclo (Licenciatura- Master) |
| <input type="checkbox"/> Título de Bachiller | <input type="checkbox"/> E. Universitarios 3er ciclo (Doctor) |
| <input type="checkbox"/> Título de Técnico/FP grado medio | <input type="checkbox"/> Otra titulación (especificar) |
| <input type="checkbox"/> Título de Técnico Superior/FP Grado Superior | |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad de _____ | |

El solicitante manifiesta que reúne los REQUISITOS de acceso al PROGRAMA ACTÍVATE:

- Estar inscrito como demandante de Empleo en el Servicio Público de Empleo del Principado de Asturias.
- No haber estado ocupado más de 93 días en los 12 meses anteriores al inicio del plazo de solicitud.

Indicar el colectivo al que pertenece:

- Participante Programa Activación para el Empleo del Estado mayores de 45 años.
- Participante Programa Activación para el Empleo del Estado menores de 45 años.
- Desempleado de larga duración mayor de 45 años.
- Desempleado de larga duración mayores de 25 años y menores de 45 años.

El/la abajo firmante manifiesta su interés en participar en el proyecto:

Programa	Denominación Proyecto /Especialidad	Nº expediente
ACTÍVATE PLD		

- Autorizo a al Entidad Promotora para la consulta de datos relativos a la situación de la demanda de empleo y la participación en el Programa de Activación para el Empleo del Estado ante el Servicio Público de Empleo del Principado de Asturias.

El/la abajo firmante, autoriza el tratamiento de sus datos de carácter personal que se integrarán en ficheros informáticos a los efectos oportunos, pudiendo el interesado ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación reconocidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal y su normativa de desarrollo, ante el Servicio Público de Empleo del Principado de Asturias, entidad responsable del fichero automatizado de tratamiento de datos.

En _____ a _____ de _____ de 20____

Firma del/la solicitante/participante