

**ANEXO I  
INSTANCIA PARA CUBRIR PLAZA COMO ALUMNO/A  
PROGRAMA EXPERIENCIAL**

**"ACTIVANDO BAJO MARTÍN"  
(COMARCA DEL BAJO MARTÍN)  
44/26/2024-24/199-GET.1**

**DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombre					
DNI / NIE		Nacionalidad			
Fecha de Nacimiento		Lugar de nacimiento			
Correo electrónico					
Domicilio			Tfno. de contacto		
Localidad			Provincia		CP

**TALLERES DE EMPLEO REALIZADOS**

¿Ha participado en otro Taller de Empleo?	SI	
	NO	
Indique especialidad/es		
Período de tiempo que participó en el Taller de Empleo		
¿Tiene acreditada formación profesional de Grado Superior y universitaria o de Certificado de Profesionalidad de nivel 2 y 3 relacionadas con las especialidades de este Taller de Empleo? Indique cuál.	SÍ	NO
	Formación:	

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (señale con una cruz):**

- Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte.  
 Fotocopia de la Tarjeta Demanda de Empleo.

**LA PERSONA ABAJO FIRMANTE DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE:**

Son ciertos los datos que constan en esta solicitud, y los de la documentación que se adjunta, asumiendo, en caso contrario, las responsabilidades que pudieran derivarse de las inexactitudes de los mismos.

....., a ..... de \_\_\_\_ de 2025

(firma)

ESTA SOLICITUD DEBERÁ PRESENTARSE EN LA COMARCA DEL BAJO MARTÍN hasta las 14:00 horas del día **3 de febrero de 2025.**

## COMARCA DEL BAJO MARTÍN (HÍJAR)

