**ANEXO V. MODELO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN PARA LA INCLUSIÓN EN EL PLAN MUNICIPAL DE INCLUSIÓN SOCIOLABORAL DEL AYUNTAMIENTO DE PATERNA DE RIVERA, ASÍ COMO DE OTROS PROGRAMAS Y ACTUACIONES DE INSERCIÓN Y FORMACIÓN LABORAL.**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**  |
| **NOMBRE Y APELLIDOS**  | **D.N.I.**  |
|  |  |
| **DIRECCIÓN** | **C.P.** | **LOCALIDAD** | **PROVINCIA** |
|  |  |  |  |
| **TELÉFONO FIJO**  | **TELÉFONO MÓVIL** |  | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |  |  |  |

**SOLICITA**

Recibir información expresa sobre la próxima convocatoria del Plan Municipal de Inclusión Sociolaboral del Ayuntamiento de Paterna de Rivera, presentando la documentación acreditativa de la situación económica y social de mi unidad familiar en el plazo reglamentario.

Asimismo, solicita recibir información sobre otros programas y actuaciones de inserción y formación laboral, a través del correo electrónico indicado.

En Paterna de Rivera a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2016

LA PERSONA INTERESADA

Fdo.: ………………………………………………….

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PATERNA DE RIVERA (CÁDIZ)**