



---

## MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA “CUENTA CONMIGO”

---

### SOLICITANTE

- Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_
  - Documento de identidad (DNI / NIF / CIF): \_\_\_\_\_
  - Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
  - Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_
  - Correo electrónico: \_\_\_\_\_
  - Domicilio para notificaciones: \_\_\_\_\_
  - Ciudad / Municipio: \_\_\_\_\_
- 

### DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

Por favor, marca con una “X” los documentos que acompañan esta solicitud:

- |                                                                              |                          |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1 Copia de documento de identidad                                            | <input type="checkbox"/> |
| 2 Informe de vida laboral                                                    | <input type="checkbox"/> |
| 3 Certificados académicos o laborales                                        | <input type="checkbox"/> |
| 4 Empadronamiento                                                            | <input type="checkbox"/> |
| 5 Certificado de inexistencia o carencia de antecedentes sexuales no penales | <input type="checkbox"/> |
| 6 Otro (especificar): _____                                                  |                          |
- 

### DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y los documentos que aporta y **SOLICITA** al Ayuntamiento la admisión al programa.

En Moraleda de Zafayona a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025

Firma: