



PROCEDEMENTO CERTIFICADO DE EXPERIENCIAS DE EDUCACIÓN NON FORMAL EN MATERIA DE XUVENTUDE	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO BS325A	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

PROGRAMA POR CUXA PARTICIPACIÓN SE SOLICITA O CERTIFICADO

NOME DO PROGRAMA PAÍS ONDE SE REALIZOU DATA INICIO DATA REMATE

LOCALIDADE/S NA/S QUE TIVO LUGAR

BREVE DESCRICIÓN DO PROGRAMA

TAREFAS / ACTIVIDADES REALIZADAS INDIVIDUALMENTE

EN EQUIPO (DE SER O CASO)

HABILIDADES E COMPETENCIAS ADQUIRIDAS (marcar as que procedan)

<input type="checkbox"/> Aptitudes organizativas, de planificación e toma de decisións	<input type="checkbox"/> Aptitudes comunicativas	<input type="checkbox"/> Aptitudes interculturais
<input type="checkbox"/> Mellora de habilidades en linguas estranxeiras	<input type="checkbox"/> Traballo en equipo	<input type="checkbox"/> Creatividade
<input type="checkbox"/> Competencias sociais e cívicas / participación activa na sociedade	<input type="checkbox"/> Sentido da iniciativa e espírito emprendedor	
<input type="checkbox"/> Confianza, autonomía e iniciativa persoal	<input type="checkbox"/> Conciencia e expresión culturais	
<input type="checkbox"/> Aptitudes sociais profesionais (puntualidade, cumprimento das normas, realización de traballos asignados...)		
<input type="checkbox"/> Outras (sinalar): <input type="text"/>		



NO CASO DE QUE A PARTICIPACIÓN IMPLICASE A EXECUCIÓN DUN PROXECTO

NOME DO PROXECTO

DATA INICIO

DATA REMATE

BREVE DESCRICIÓN DO PROXECTO

TAREFAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS EN RELACIÓN CO PROXECTO

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

- Que a persoa solicitante tivo participación activa no proxecto/actividade descrito.
- Que son certos os datos consignados na solicitude.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Copia do DNI ou NIE da persoa solicitante, só no caso de non autorizar a súa consulta.
- Anexo II (no caso de participación no programa como integrante dunha asociación, entidade ou grupo informal).

Autorizo a Dirección Xeral de Xuventude e Voluntariado a consultar os datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

SI NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia, cuxa finalidade é a xestión e rexistro deste procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Traballo e Benestar, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a sx.traballo.benestar@xunta.es

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 26 de febreiro de 2015 pola que se regula o certificado de experiencias de educación non formal en materia de xuventude.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de