



AJUNTAMENT
DE SALOU

SALOU

FICHA DE ASESORAMIENTO JURÍDICO (SAN)

Espacio reservado para uso administrativo

SOLICITANTE

Persona física: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI/NIF NIE Pasaporte

Sexo: Hombre Mujer Fecha de Nacimiento: Lugar de Nacimiento: Nacionalidad

Edad:

Dirección a efectos de notificaciones

Tipo de vía Nombre de la vía

Número Kilómetro Letra Bloque Portal Escalera Piso Puerta Cód. postal

Población Municipio Provincia o País

Otros medios de comunicación

Teléfono fijo Teléfono móvil Dirección de correo electrónico Fax

- Conforme a lo establecido en la Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y demás legislación vigente, **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Salou, **en relación con la presente solicitud**, a que me envíe (marcar lo que proceda) comunicaciones mediante mensajes::

- Al teléfono móvil.
 A la dirección de correo electrónico.

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

LLEGADA AL ESTADO ESPAÑOL		NÚCLEO FAMILIAR	
Cuánto tiempo hace desde su llegada? <input type="text"/>		Vive solo/a <input type="checkbox"/>	
Descripción itinerario de llegada: <input type="text"/>		Vive con amigos/as <input type="checkbox"/>	
Desde cuándo se halla en Salou?: <input type="text"/>		Vive con la familia <input type="checkbox"/> Miembros de la familia con quien convive: <input type="text"/>	
Fecha de empadronamiento en Salou: <input type="text"/>			
TIPO DE PERMISO:		RÉGIMEN DE OCUPACIÓN DEL DOMICILIO:	
<input type="checkbox"/> Residencia	<input type="checkbox"/> Residencia- trabajo	Alquiler: <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Nacionalidad	Realquiler <input type="checkbox"/> En este caso, se trata de: alquiler <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Pendiente de regularizar		compra <input type="checkbox"/>	
ESTADO CIVIL	<input type="text"/>	Propiedad: <input type="checkbox"/>	

DATOS FORMATIVOS Y LABORALES

NIVEL DE ESTUDIOS

Sabe leer y escribir: SI NO

Nivel de estudios en el país de origen:
• Estos estudios están homologados?: SI NO

Otros estudios realizados en el país receptor:

CONOCIMIENTOS LINGÜÍSTICOS:

Lengua materna:

Conocimiento de las lenguas del país:

CATALÁN	Entiende	Habla	Lee	Escribe	CASTELLANO	Entiende	Habla	Lee	Escribe
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CURSOS QUE LE GUSTARÍA REALIZAR:

-
-
-

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL: Parado/da Con ingresos: SI NO
Ocupado/da

EXPERIENCIA LABORAL:

-
-
-

OTROS DATOS:

CÓMO HA CONOCIDO EL SERVICIO?		PERTENECE O PARTICIPA A/ EN ALGUNA ASOCIACIÓN?
Servicios Sociales <input type="checkbox"/>	Red informal. <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Escuela de Adultos <input type="checkbox"/>	Ex- alumno del centro. <input type="checkbox"/>	Cuál?
P.I.J. <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	Red de Soporte:

DERIVACIÓN A OTRO SERVICIO: SÍ NO

Especificar servicio: _____

Causa de derivación: _____

Otros datos de interés: _____

FECHA Y FIRMA**DOCUMENTACIÓN APORTADA**

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

Salou de de
El Solicitante

Fdo:

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>

SR. ALCALDE - PRESIDENT DEL AYUNTAMIENTO DE SALOU**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA INSTANCIA**

- Cumplimente los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.
- Cumplimente igualmente la dirección completa, a efectos de notificaciones, del solicitante o de su representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- En caso de que la exposición de motivos no quepa en el anverso, continuar en el reverso o en otra página marcando la casilla.
- La solicitud debe ser firmada por el interesado solicitante o su representante, si procede.

AVISO LEGAL

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/ 1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero automatizado para dar servicio y respuesta a la solicitud que ha presentado. El Responsable del Fichero es el AYUNTAMIENTO DE SALOU y podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus señas personales mediante comunicación escrita y adjuntando fotocopia del DNI a la sede del Ayuntamiento: Passeig del 30 d'Octubre 4, 43840 Salou, o hacerlo mediante el formulario que se encuentra en la página web del Ayuntamiento: www.salou.cat