ABIEVA	\ 11

N° REGISTRO, FECHA Y HORA:

FORMULARIO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DEL BONO DE EMPLEO JOVEN

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE								
-	IMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	DNI/NIE/NIF:	N° EXPTE:			
	IIVILITAI ELLIDO.	SEGONDO / II EEEIDO:	NOMBRE.	DINI/ INIE/ INII .	IV EXITE.			
2	EXPONE							
_	LXI OILL							
	 Que ha presentado sol 	icitud de participación en el Prog	grama del Bono de Empleo Joven e	n la convocatoria 20	013.			
	 Algunos datos de los fo 	ormularios de solicitud v sus ane	xos no estaban cumplimentados o	el formato de los mi	smos no era correcto.			
	_	·						
Procede a subsanar dichos defectos mediante la cumplimentación de los valores correctos y en el formato adecuado en la siguiente tabla:								
N	OTA: Cumplimentar única	imente el valor de aquellos c	ampos que hayan sido indicad	los como incorrec	tos para su expediente.			
FORMULARIO I (SOLICITUD)		FORMULAF	FORMULARIO III (FICHA BONO EMPLEO JOVEN)					
	DATO DATO	VALOR	DATO)	VALOR			
	1 Nombre		3.1 Nombre					
	2 Primer Apellido		3.2 Primer Apellido					
	3 DNI/NIE/NIF		3.3 DNI/NIE/NIF					
1.	4 Domicilio		3.4.a) Fecha de Nacimi					
	1.4.1 Nombre Vía		3.5 Nivel de Formación					
	1.4.2 Número o Km Vía		3.5.1 Universitaria					
_	1.4.3 Municipio		3.5.2 F.P (G. Medic	o/G. Superior)				
	1.4.4. Provincia		3.6.a) Título 3.7.a) Fecha fin de estu	ıdiaa				
1	1.4.5 C.P. 5 Firma	(Cumplimentar abajo)	3.8 Nota media	Julos				
1.	o Fillia	(Cumplimental abajo)	3.9 Declaración Respor	acablo	(Cumplimentar check abajo)			
			3.10 Firma	ISable	(Cumplimentar abaio)			
			3.11 Colectivo Baremal	hle (en su caso)	(Cumplimentar abajo)			
□ La persona solicitante declara responsablemente que son ciertos cuantos datos figuran en la solicitud presentada para el expediente de referencia y que cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de titular del Bono de Empleo Joven. En relación con la documentación acreditativa exigida, se compromete aportarla en el trámite de audiencia. 1.5 y 3.10 Firma (de la solicitud y/o la ficha): □ La persona solicitante da por firmada la solicitud presentada y sus anexos para el expediente de referencia mediante la firma del presente formulario y declara responsablemente que todos los datos cumplimentados en los mismos son ciertos. 3.11 Colectivo Baremable de la Persona Solicitante (en su caso) □ Persona con discapacidad en un grado igual o superior a un 33%. □ Joven que se incorpora al mercado de trabajo procedente de de institución de protección y reforma. □ Víctima de violencia de género. □ Víctima de acto terrorista y/o familiar en primer o segundo grado de consanguinidad o afinidad. □ Cargas Familiares.								
3	SOLICITA							
3	JOLIGITA							
Se proceda a la subsanación de los datos de mi expediente a partir de la información aportada y se continúe con la tramitación del mismo.								
4 LUGAR, FECHA Y FIRMA								
En								
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE:								