**Nº Procedimiento**

046763

**Código SIACI**

**KMDQ**

|  |
| --- |
| **ANEXO i**  **SOLICITUD DE informe de esfuerzo de integración de persona extranjera, para su aportación ANTE LA OFICINA DE EXTRANJERÍA en procedimientos de RENOVACIÓN/MODIFICACIÓN de residencia temporal o de autorización DE RESIDENCIA TEMPORAL POR RAZÓN DE ARRAIGO SOCIoformativo** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | | | | Número de documento: | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | 1º Apellido: | | | | | |  | | | | 2º Apellido: | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | C.P.: | | | |  | | Población: | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | | | | Teléfono móvil: | | | | | |  | | | Fax: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamadas: | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir aviso de notificación.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | | | | Número de documento: | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | 1º Apellido: | | | | | |  | | | | 2º Apellido: | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | C.P.: | | | |  | | Población: | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | | | | Teléfono móvil: | | | | | |  | | | Fax: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamadas: | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir aviso de notificación.**  **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| Correo postal: recepción del informe en papel exclusivamente por este medio (podrán elegir esta opción las personas que no estén obligadas a la notificación electrónica de acuerdo con el artículo 14 de la ley 39/ 2015 de 1 de octubre del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas).  Notificación electrónica (si elige o está obligada/o a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos). |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Acción Social |
| **Finalidad** | Tramitación y emisión de informe de esfuerzo de integración de persona extranjera por asistencia a acciones formativas del artículo 2 ter de ley orgánica 4/2000, de 11 de enero, sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Datos de categoría especial: 9.2.b) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de obligaciones en el ámbito del Derecho laboral y de la seguridad y protección social del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 14/2010, de 16 de diciembre, de Servicios Sociales de Castilla-La Mancha. Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero, sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social. Real Decreto 1155/2024, de 19 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero, sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/2642> |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| EXPONE: Que ha solicitado ante la Oficina de Extranjería la tramitación de un procedimiento regulado en el Real Decreto 1155/2024, de 19 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero, sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social, para la renovación de alguna de las autorizaciones de residencia temporal reguladas en los capítulos I a IV del Título IV (Residencia Temporal), o para la modificación de las situaciones de las personas extranjeras en España conforme al artículo 191, o para la obtención de autorización de residencia temporal por razón de arraigo socioformativo.  Que ha asistido a acciones formativas del artículo 2 ter de Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero, sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social.  SOLICITA: La emisión de informe de esfuerzo integración social para su valoración por la Oficina de Extranjería en el procedimiento de:  Renovación de autorización de residencia temporal no lucrativa (art. 64 Reglamento de Extranjería).  Renovación de autorización de residencia temporal por reagrupación familiar (art. 71).  Renovación de autorización de residencia temporal y trabajo por cuenta ajena (art. 80).  Renovación de autorización de residencia temporal y trabajo por cuenta propia (art. 86).  Modificación de las situaciones de personas extranjeras en España, de conformidad con el artículo 191, cuando desde una situación de residencia temporal se solicita otra autorización de residencia temporal y trabajo, cumpliendo los mismos requisitos del art. 80 o del art. 86.  Autorización de residencia temporal por razón de arraigo socioformativo (art. 127.d) |

|  |
| --- |
| **CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables**  La persona abajo firmante, en representación de la entidad que se indica, declara que:  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad de los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concierto social, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |
|  |
| **AUTORIZACIONES** |
| Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración, salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de los datos acreditativos de identidad.  Me opongo a la consulta de los datos relativos a vida laboral y al cumplimiento de obligaciones frente a la Seguridad Social.  Me opongo a la consulta de los datos de residencia en la comunidad autónoma de Castilla-La Mancha.  Me opongo a la consulta de los datos de residencia legal.  Me opongo a la consulta de los datos sobre prestaciones sociales obrantes en la Tesorería General la Seguridad Social.  Me opongo a la consulta de los datos sobre prestaciones por desempleo e inscripción como demandante de empleo obrantes en el Servicio Público de Empleo.  Me opongo a la consulta de los datos relativos al grado de discapacidad reconocido o a la situación de incapacidad para trabajar.  Me opongo a la consulta de datos relativos a las intervenciones de la Consejería de Bienestar Social que puedan constar en las bases de datos relativas a mi Historia Social Profesional.  Me opongo a la consulta de datos sobre pensiones, prestaciones o subsidios.  **En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deberá aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento.**  La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control objeto de la presente solicitud, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003, de 21 de febrero, en lo referente a la Seguridad Social, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. |
|  |
|  |
| **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN LA SOLICITUD** |
| La persona abajo firmante aporta la siguiente documentación, la cual se anexa de manera electrónica a esta solicitud:  **1.- DOCUMENTACIÓN GENERAL A PRESENTAR (obligatorio):**  Copia de la Tarjeta de Identidad de Extranjero (TIE) en vigor o, en caso de caducidad, deberá ir acompañada del resguardo de solicitud de su renovación.  Copia de Certificado de empadronamiento o volante de empadronamiento histórico del interesado/a del lugar de residencia (actual y anteriores).  **2.- ESTADO DE TRAMITACIÓN DEL PROCEDIMIENTO (obligatorio según proceda):**  Copia de la solicitud de renovación de autorización de residencia temporal no lucrativa, por reagrupación familiar, por trabajo por cuenta ajena o propia presentada ante la Oficina de Extranjería.  Copia de la solicitud de autorización de residencia temporal por razón de arraigo socioformativo.  Copia de la solicitud de modificación de situación de la persona extranjera en España, de autorización de residencia temporal a otra autorización de residencia temporal y trabajo.  Copia del escrito por el que la Oficina de Extranjería notifica el trámite de alegaciones por incumplimiento de algún requisito vinculado con la Renovación/Modificación/Autorización solicitada en los procedimientos citados en los párrafos anteriores.  Copia de la Resolución Denegatoria de la Renovación/Modificación/Autorización solicitada en los procedimientos citados en los párrafos anteriores.  **3.- ACREDITACIÓN DEL ESFUERZO O GRADO DE INTEGRACIÓN (según proceda):**  **ÁMBITO FORMATIVO:**  Certificación acreditativa de estar cursando o haber finalizado alguna titulación de carácter oficial del sistema educativo (Educación para Personas Adultas, Formación Profesional, Programas de Cualificación Profesional Inicial), enseñanza universitaria (documentación acreditativa de haber iniciado el procedimiento de homologación de títulos), aprendizaje del castellano o conocimiento de otros idiomas.    Certificación acreditativa de haber cursado o estar cursando formación para el empleo.  Certificación acreditativa de haber cursado o estar cursando formación en proyectos de integración social.  **(Obligatorio)** Certificación acreditativa de asistencia a acciones formativas destinadas al conocimiento y respeto de los valores constitucionales, los valores estatutarios de la Comunidad Autónoma en que resida, los valores de la Unión Europea, los derechos humanos, las libertades públicas, la democracia, la tolerancia y la igualdad entre mujeres y hombres, así como el aprendizaje de las lenguas oficiales del lugar de residencia.  Respecto a este punto, la acción formativa a acreditar deberá contener:   * + Título de la acción formativa.   + Número de horas totales de la acción formativa, con especificación del número de horas dedicadas al conocimiento y respeto de los valores constitucionales, los valores estatutarios de la Comunidad Autónoma en que resida, los valores de la Unión Europea, los derechos humanos, las libertades públicas, la democracia, la tolerancia y la igualdad entre mujeres y hombres, así como el aprendizaje de las lenguas oficiales del lugar de residencia.   Certificación acreditativa de asistencia a otras acciones formativas.  **ÁMBITO DE PARTICIPACIÓN:**  Certificación de pertenencia o participación en asociaciones privadas sin ánimo de lucro u otro tipo de organizaciones de carácter social debidamente registradas.  Documentación acreditativa de afiliación a sindicatos, organizaciones empresariales o a partidos políticos.  Certificado de participación en eventos sociales, culturales o de cualquier tipo que pueda promover la plena integración de las personas extranjeras en la sociedad.  Cualquier otro tipo de documentos que puedan acreditar, a juicio de la persona solicitante, esfuerzo de integración en el ámbito de la participación.  **ÁMBITO DE INCLUSIÓN SOCIAL:**  Documentación que acredite que es beneficiario/a del Plan de Empleo del municipio de residencia.  Documentación que acredite la escolarización y asistencia habitual de menores a cargo de la persona solicitante a un centro educativo de Castilla-La Mancha.  Documentación de entidades que trabajan en el ámbito de la inclusión, que acredite que el beneficiario/a es voluntario/a en acciones de inclusión social o participante en acciones formativas.  Cualquier otro tipo de documentos que puedan acreditar, a juicio de la persona solicitante, esfuerzo de integración en el ámbito de la inclusión social.  **ACTIVIDAD LABORAL Y BÚSQUEDA ACTIVA DE EMPLEO (obligatorio según proceda, salvo que no se hubiera opuesto a la consulta de los correspondientes datos):**  Documentación de la Seguridad Social, que acredite los períodos de cotización.  Documentación de la Oficina de Empleo de la Consejería de Empleo y Economía del lugar de residencia, que acredite los períodos de inscripción como demandante de empleo.  Copia del contrato de trabajo u oferta de trabajo.  Copia de la documentación acreditativa de ser perceptor o perceptora de una prestación por desempleo.  Copia de vida laboral.  Cualquier otro tipo de documentos que puedan acreditar, a juicio de la persona solicitante la actividad laboral y búsqueda activa de empleo. |

En       a       de       de 202

Firma (DNI electrónico o certificado válido)

**DIRECCIÓN GENERAL DE ACCION SOCIAL** **DIR3 A08040912**