|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Procedimiento | | | Código SIACI | | |
|  | 150026 |  |  | MKY9 |  |
|  | | |  | | |

**ANEXO V**

**COMUNICACIÓN DE LAS SOLICITUDES ATENDIDAS EN LOS ESPACIOS ADELANTE AUTOEMPLEO**

**SOL**

**SOLICITUD DE AYUDAS AL INICIO DE ACTIVIDAD**

**DO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ayuntamiento de: | | | Fecha: | | Número registro de salida: | | | | |
| Espacios adelante autoempleo información (anexo II)  Espacios adelante autoempleo acompañamiento (anexo III) | | | | | | | | | |
| Apellidos | Nombre | NIF ó NIE | | Teléfono de Contacto | | Tipo de Servicio \* | | Fecha | Firma de la persona atendida |
| Información | Asesoramiento |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en el fichero, cuyo responsable es la Dirección General de Programas de Empleo de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo.

\*Se deberá especificar marcando con una cruz si es Servicio de Asesoramiento o es un Servicio de Información o se han realizado ambos.

Nombre y firma del Responsable/Sello de espacio adelante autoempleo