

**LISTADO PROVISIONAL SOLICITUDES DEL ITINERARIO FORMATIVO "DIRECC. Y COORDINAC. ACTIV TIEMPO LIBRE INFANTIL Y JUVENIL I"
PROYECTO PÓRTICO "DIPUFORM@" – EL MADRUGADOR - EL PUERTO DE SANTA MARÍA**

LISTADO PROVISIONAL DE SOLICITUDES ADMITIDAS			
APELLIDOS	NOMBRE		
MARTINEZ PORTO	FÁTIMA		
MERINO ADÁN	PATRICIA		
GONZÁLEZ TRUJILLO	SANDRA		
PÉREZ MOLERO	Mº ÁNGELES		
ORELLANA ÁLVAREZ	ALICIA		
LISTADO PROVISIONAL DE SOLICITUDES NO ADMITIDAS			
APELLIDOS	NOMBRE	CAUSA DE EXCLUSIÓN	DOCUMENTACIÓN A SUBSANAR
FERNÁNDEZ ARIAS	CLARA	NO CUMPLE REQUISITOS	
CHAMERO SENA	ALMUDENA	NO CUMPLE REQUISITOS	
ARIAS GONZÁLEZ	MARKO	NO CUMPLE REQUISITOS	
CAMPELO JAIME	MARIA DEL MAR		5. Certificado negativo de pensiones de la Seguridad social. 6. Certificado de percepción de ingresos mensuales de cualquier otra naturaleza, en el que se indique el importe del mismo. 13. Declaración responsable firmada por el solicitante (anexo 4).
AGARRADO ROLDAN	MANUEL		5. Certificado negativo de pensiones de la Seguridad social. 6. Certificado de percepción de ingresos mensuales de cualquier otra naturaleza, en el que se indique el importe del mismo.
BARBA NUÑEZ	IVÁN		5. Certificado negativo de pensiones de la Seguridad social. 6. Certificado de percepción de ingresos mensuales de cualquier otra naturaleza, en el que se indique el importe del mismo. 13. Declaración responsable firmada por el solicitante (anexo 4).
VINAZA CABALLERO	MANUELA		5. Certificado negativo de pensiones de la Seguridad social. 6. Certificado de percepción de ingresos mensuales de cualquier otra naturaleza, en el que se indique el importe del mismo.

Código Seguro De Verificación	m8Sjt55kFSu0n5wv7QnwoA==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Rocío Padilla Perea	Firmado	12/04/2022 12:42:25	
	Pedro Manuel Yeste Martínez	Firmado	12/04/2022 12:41:46	
Observaciones		Página	1/3	
Url De Verificación	https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/m8Sjt55kFSu0n5wv7QnwoA==			

NUÑEZ POZUELO SOFÍA	5. Certificado negativo de pensiones de la Seguridad social. 6. Certificado de percepción de ingresos mensuales de cualquier otra naturaleza, en el que se indique el importe del mismo.
AGARRADO ROLDAN MANUEL	5. Certificado negativo de pensiones de la Seguridad social. 6. Certificado de percepción de ingresos mensuales de cualquier otra naturaleza, en el que se indique el importe del mismo.
LÁPIZ BATISTA M ^a ENMA	5. Certificado negativo de pensiones de la Seguridad social. 6. Certificado de percepción de ingresos mensuales de cualquier otra naturaleza, en el que se indique el importe del mismo.
ROMAN JIMENEZ MARTA	14. Ficha de terceros (anexo 5), sellada por la entidad bancaria
LEVEQUE OLIVERO FRANCISCO MANUEL	5. Certificado negativo de pensiones de la Seguridad social. 6. Certificado de percepción de ingresos mensuales de cualquier otra naturaleza, en el que se indique el importe del mismo. 9. Informe de vida laboral COMPLETA
LOPEZ PIZARRO LAUREANO	5. Certificado negativo de pensiones de la Seguridad social. 6. Certificado de percepción de ingresos mensuales de cualquier otra naturaleza, en el que se indique el importe del mismo.
PÉREZ MOLERO M ^a DE LOS ÁNGELES	1. Solicitud de participación y cuestionario de autobaremación cumplimentado (ANEXO 2) 2. Copia del DNI / NIE, o documentación identificativa equivalente. 3. Certificado/volante de empadronamiento vigente 4. Certificado del SEPE de no figurar como beneficiario/a de ninguna prestación o subsidio por desempleo de carácter mensual. 5. Certificado negativo de pensiones de la Seguridad social. 6. Certificado de percepción de ingresos mensuales de cualquier otra naturaleza, en el que se indique el importe del mismo. 7. Documento de alta / renovación de la demanda de empleo (DARDE). 8. Informe de periodos de inscripción en el Servicio Público de Empleo correspondiente a los 24 meses anteriores a la presentación de la solicitud a esta convocatoria 9. Informe de vida laboral 10. En su caso, certificado emitido por Administración competente por el que se reconozca un grado de discapacidad igual o superior al 33% actualizado o tarjeta discapacidad

Código Seguro De Verificación	m8Sjt55kFSu0n5wv7QnwoA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Rocío Padilla Perea	Firmado	12/04/2022 12:42:25
	Pedro Manuel Yeste Martínez	Firmado	12/04/2022 12:41:46
Observaciones		Página	2/3
Url De Verificación	https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/m8Sjt55kFSu0n5wv7QnwoA==		



- 11. Copia de la titulación exigida en el itinerario formativo (ver apartado "Nivel de cualificación exigida" en anexo 1) al que opte.
- 12. En su caso, declaración de pertenencia a minoría étnica o comunidad marginada (anexo 3).
- 13. Declaración responsable firmada por el solicitante (anexo 4).
- 14. Ficha de terceros (anexo 5), sellada por la entidad bancaria
- 15. En caso de pertenecer a algún colectivo vulnerable,

IMPORTANTE:

Las personas interesadas **deben aportar la documentación requerida en un plazo máximo de cinco días hábiles (hasta el miércoles 20 de abril de 2022 inclusive).**

En caso de que la persona interesada no presente algún documento de los requeridos, se entenderá que no acredita la circunstancia específica vinculada a dicho documento. Y, por lo tanto, no se tendrá en cuenta a la hora de valorar su solicitud. Ejemplo: Si la persona, en el cuestionario de autobarreación, señala que tiene reconocida un grado de discapacidad igual o superior al 33% y no presenta certificado actualizado emitido por la administración competente o su tarjeta de discapacidad, no se le puntuará esa circunstancia en su solicitud

La documentación deberá aportarse por los mismos medios habilitados para la presentación de solicitudes:

- A través del **Registro Electrónico del IEDT o de cualquier otra administración pública.**
- **Presencialmente en el Registro General del IEDT o de cualquier otra administración pública.**

[Por correo postal certificado, en cuyo caso deberá enviarse también un correo electrónico a iedt.dipuforma@dipucadiz.es, adjuntando el comprobante o resguardo de la oficina de Correos, el mismo día del envío.](mailto:iedt.dipuforma@dipucadiz.es)

En caso de no ajustarse a estas normas (plazo y forma de presentación), se entenderá que se desiste de la solicitud y no se tendrá en cuenta en el procedimiento de admisión al itinerario formativo.

Código Seguro De Verificación	m8Sjt55kFSu0n5wv7QnwoA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Rocío Padilla Perea	Firmado	12/04/2022 12:42:25
	Pedro Manuel Yeste Martínez	Firmado	12/04/2022 12:41:46
Observaciones		Página	3/3
Url De Verificación	https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/m8Sjt55kFSu0n5wv7QnwoA==		

