

**RECTIFICACIÓN POR ERROR MATERIAL EN EL LISTADO PROVISIONAL DE 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		
ORELLANA ALVAREZ	ALICIA		
MERINO ADÁN	PATRICIA		
GONZÁLEZ TRUJILLO	SANDRA		
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.

Código Seguro De Verificación	YNemS+wZ2zk6fpZ5gdxztQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Tamara Muñoz Pinto	Firmado	22/04/2022 14:11:51	
	Pedro Manuel Yeste Martínez	Firmado	22/04/2022 14:01:57	
Observaciones		Página	1/4	
Url De Verificación	https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/YNemS+wZ2zk6fpZ5gdxztQ==			

VINAZA CABALLERO	MANUELA	13. Declaración responsable firmada por el solicitante (anexo 4). 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.
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.
CARRIL CANTERO	JUAN JOSÉ	2. Copia del DNI / NIE, o documentación identificativa equivalente. 4. Certificado del SEPE de no figurar como beneficiario/a de ninguna prestación o subsidio por desempleo de carácter mensual. 8. Informe de periodos de inscripción en el Servicio Público de Empleo correspondiente 5. Certificado negativo de pensiones de la Seguridad social. 9. Informe de vida laboral
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.

Código Seguro De Verificación	YNemS+wZ2zk6fpZ5gdxztQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Tamara Muñoz Pinto	Firmado	22/04/2022 14:11:51	
	Pedro Manuel Yeste Martínez	Firmado	22/04/2022 14:01:57	
Observaciones		Página	2/4	
Url De Verificación	https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/YNemS+wZ2zk6fpZ5gdxztQ==			

		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	Mª 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 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 pertenecía 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,

Código Seguro De Verificación	YNemS+wZ2zk6fpZ5gdxztQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Tamara Muñoz Pinto	Firmado	22/04/2022 14:11:51	
	Pedro Manuel Yeste Martínez	Firmado	22/04/2022 14:01:57	
Observaciones		Página	3/4	
Url De Verificación	https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/YNemS+wZ2zk6fpZ5gdxztQ==			

IMPORTANTE:

Las personas interesadas **deben aportar la documentación requerida en un plazo máximo de cinco días hábiles a contar desde el día siguiente a su publicación en el tablón de Edictos del IEDT**

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 autobareación, 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 \[iedt.dipuforma@dipucadiz.es\]\(mailto:iedt.dipuforma@dipucadiz.es\), adjuntando el comprobante o resguardo de la oficina de Correos, el mismo día del envío.](#)

Código Seguro De Verificación	YNemS+wZ2zk6fpZ5gdxztQ==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Tamara Muñoz Pinto	Firmado	22/04/2022 14:11:51
	Pedro Manuel Yeste Martínez	Firmado	22/04/2022 14:01:57
Observaciones		Página	4/4
Url De Verificación	https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/YNemS+wZ2zk6fpZ5gdxztQ==		

