



**AYUNTAMIENTO DE ALMENSILLA**  
AREA DE BIENESTAR SOCIAL, IGUALDAD Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

SOLICITUD A INSTANCIA DE LA/S PERSONA/S INTERESADA/S O SU FAMILIA PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE PRÁCTICAS BECADAS PARA LA INCLUSIÓN SOCIO-LABORAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL

D/Dª: \_\_\_\_\_

D.N.I: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ Provincia de Sevilla

En calidad de :

Solicitante

Familiar

EXPONE:

Que tengo conocimiento de que en la Diputación de Sevilla para el año....., se va a iniciar el programa de prácticas becadas para la inclusión socio-laboral de jóvenes con discapacidad intelectual

SOLICITA:

Participar en el programa de prácticas becadas para la inclusión socio-laboral de jóvenes con discapacidad intelectual

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201

Firmado: