

| SOLICITUD DE INFORME DE ESFUERZO DE INTEGRACIÓN | | | | | | | | | |
|--|-----|-----------|--------------|-----------|---------------|-----------|-------------------------|----------------------|--------|
| DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | |
| NOMBRE | | | APELLIDO | | APELLIDO | | NIE/Pasaporte/ DNI/otro | | |
| Fecha de nacimiento | | | Nacionalidad | | Teléfono fijo | | Teléfono móvil | | |
| Día | Mes | Año | | | | | | | |
| Domicilio del solicitante | | | | | N.º | Bl. | Esc | Piso | Puerta |
| Correo electrónico | | | | | | | | | |
| Código postal | | | Localidad | | | Provincia | | Sexo: Hombre / Mujer | |
| DATOS DEL REPRESENTANTE | | | | | | | | | |
| <i>Mediante la presente autorizo a la representación a los solos efectos de esta solicitud a</i> | | | | | | | | | |
| NOMBRE | | | APELLIDO | | APELLIDO | | NIE/Pasaporte/DNI/otro | | |
| En calidad de: <input type="checkbox"/> Abogado/a <input type="checkbox"/> Gestor administrativo <input type="checkbox"/> Graduado social <input type="checkbox"/> Otros _____ | | | | | | | | | |
| SEÑALO COMO MEDIO DE NOTIFICACIÓN: | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> El domicilio señalado anteriormente. | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> El domicilio siguiente: | | | | | N.º | Bl. | Esc | Piso | Puerta |
| Código postal | | Localidad | | Provincia | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Medios electrónicos. (Podrá recibir aviso a través de la dirección de correo electrónico señalada en esta solicitud, pero requiere tener un certificado digital) | | | | | | | | | |
| Correo electrónico (de persona interesada o de su representante): | | | | | | | | | |
| MOTIVO DE LA SOLICITUD | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Renovación de autorización de residencia temporal no lucrativa(sin realizar actividad laboral) <input type="checkbox"/> Renovación de autorización de residencia temporal por reagrupación familiar. <input type="checkbox"/> Renovación de autorización de residencia temporal y trabajo cuenta ajena. <input type="checkbox"/> Renovación de autorización de residencia temporal y trabajo cuenta propia. <input type="checkbox"/> Otros, especificar: | | | | | | | | | |
| Fecha de caducidad o validez de la tarjeta a renovar: Fecha de la cita en la Oficina de Extranjería de su provincia de residencia, si ya se tiene: | | | | | | | | | |
| DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Certificaciones de la participación en acciones formativas emitidas por entidades públicas o privadas acreditadas para impartir formación. Preferiblemente con el nº de horas de formación y su contenido. <input type="checkbox"/> Documentación que acredite su participación social, tarjetas de biblioteca, ser socio de asociaciones sociales, religiosas, culturales... <input type="checkbox"/> Copia tarjeta de inscripción en el INAEM para búsqueda de empleo | | | | | | | | | |

- Copia certificado de periodos de inscripción en INAEM para búsqueda de empleo
- Copia certificado INAEM de que no ha renunciado a ningún trabajo, ni curso.
- Copia certificado escolarización hijos menores de 6 años, o de asistencia a guardería menores de 3 años.
- Otros documentos que aporta, especificar:

-
-
-

AUTORIZACIÓN

La Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Aragón realizará las consultas y verificaciones necesarias para comprobar la exactitud de los datos aportados.

En particular consultará:

- Datos de identidad (Dirección General de Policía)
- Datos de residencia (INE)

Los titulares de los datos (personas físicas mayores de edad o en el caso de menores de catorce años o incapacitados, sus padres, tutores o representantes legales) podrán ejercer su derecho de oposición a su tratamiento, conforme al modelo específico para el ejercicio de este derecho disponible en la Sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón <https://aplicaciones.aragon.es/tramitar/proteccion-datos-ejercicio-derecho-oposicion>

En caso de ejercicio de su derecho de oposición motivada deberá aportar los documentos correspondientes.

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PARA PERSONAS FÍSICAS

La unidad responsable de los datos personales contenidos en esta solicitud y en la documentación adjunta es la Dirección General de Cooperación al Desarrollo e Inmigración. Sus datos de carácter personal serán tratados con el fin exclusivo de realizar el informe de esfuerzo de integración. La licitud del tratamiento viene dada por una obligación legal. No se comunicarán datos a terceros salvo obligación legal. Podrá ejercer sus derechos de [acceso](#), [rectificación](#), [supresión](#) y [portabilidad](#) de los datos o de [limitación](#) y [oposición](#) a su tratamiento, así como a [no ser objeto de decisiones individuales](#) automatizadas a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles. Podrá consultar información adicional y detallada en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, "[Informes de esfuerzo de integración](#)".

SOLICITO

La emisión de informe favorable de esfuerzo de integración al amparo de lo dispuesto en el Real Decreto 557/2011, de 20 de abril, y en atención a la documentación que se aporta.

, a de de

Fdo.: