

Dona / Don \_\_\_\_\_

Con DNI / NIE nº: \_\_\_\_\_

Teléfono contacto: \_\_\_\_\_

Que é beneficiario/a da Fundación Érguete-Integración como demandante de emprego

E pertence á OFICIÑA DE EMPREGO: \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

Que a partir desta data desexo ser atendido/a en Fundación Érguete-Integración como CENTRO COLABORADOR DE ORIENTACIÓN.

Á Axenda da Orientadora: SILVIA FERNANDEZ FUENTES

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

Asdo.: