

JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Salud y Servicios Sociales
Secretaría General de Servicios Sociales, Inclusión, Infancia y Familia

REGISTRO DE ENTRADA

Buzón de destino nº:
A11030106-Servicio de
Programas Sociales y
Migraciones

CÓDIGO CIP

3014877

ANEXO I

SOLICITUD INFORME DE ESFUERZO DE INTEGRACIÓN

1 DATOS PERSONALES DE LA PERSONA INTERESADA			
NIE		Apellidos	Nombre/razón social
Municipio de empadronamiento			Fecha de alta en el Padrón Municipal
Dirección (vía, número, piso...):			
Municipio:	Provincia:	Teléfonos:	Correo electrónico:

2 DATOS PERSONALES DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL (cuando proceda)			
NIF/NIE		Apellidos	Nombre/razón social
Teléfonos			Correo electrónico

3 MEDIO DE NOTIFICACIÓN			
Notificación electrónica (marcar con X si se desea por esta vía)			
<input type="checkbox"/> Notificación electrónica por comparecencia en la sede electrónica.			
Correo electrónico para avisos (SEDE electrónica asociada) _____			
Aviso Importante: En el caso de que los datos cargados que aparecen sean incorrectos, la persona interesada debe modificarlos a través de la sección Mis Datos de la Carpeta Ciudadana en Sede Electrónica de la Junta de Extremadura (https://sede.gobex.es/SEDE/).			
Notificación en papel (marcar con X si se desea por esta vía)			
<input type="checkbox"/> Notificación por correo certificado en el lugar que se indica.			
Tipo de vía	Nombre vía	Núm.	Portal
Piso	Puerta	CP	Localidad
			Provincia

7 DECLARACIÓN RESPONSABLE

Ha participado de forma activa, durante (horas totales) en acciones formativas dirigidas a la integración social de personas extranjeras, desarrolladas por entidades públicas o por entidades privadas acreditadas, en alguna de las siguientes materias (marcar con X lo que proceda):

- Conocimiento y respecto de los valores constitucionales de España, _____ horas
- Conocimiento y respecto de los valores del Estatuto de Autonomía de Extremadura, _____ horas
- Conocimiento y respecto de los valores de la Unión Europea, _____ horas
- Conocimiento y respecto de los derechos humanos, _____ horas
- Conocimiento y respecto de las libertades públicas y la democracia, _____ horas
- Conocimiento y respecto de la tolerancia y la igualdad entre mujeres y hombres, _____ horas
- Aprendizaje del castellano, _____ horas

Ha participado de forma activa en la Educación de personas adultas de Sistema Educativo Español (indicar nombre, cursos académicos y núm. de meses)

- _____, _____ curso _____ horas

Ha participado de forma activa en otras enseñanzas correspondientes al Sistema Educativo Español (indicar nombre, cursos académicos y núm. de meses):

- _____, _____ curso _____ horas

Ha participado de forma activa en los siguientes acciones de Formación Profesional para el Empleo (indicar nombre, y duración en horas):

- _____, _____ horas

Otros méritos sobre mi inserción en las redes sociales del entorno:

- Pertenece a la asociación, entidad _____ desde el _____ y características de la participación _____
- Pertenece a la organización sindical o empresarial _____ desde el _____ y características de la participación _____
- Ejerce como persona voluntaria en la entidad _____ desde el _____ y características de la participación _____

8 DOCUMENTACIÓN (Marque con una X).

Documentación necesaria para la valoración del informe de esfuerzo de integración:

- Tarjeta de identidad de la persona extranjera solicitante (TIE).
- Resolución de concesión de autorización de residencia temporal (no lucrativa, y cuenta ajena o propia) o renovada de residencia temporal (no lucrativa, y cuenta ajena o propia), en caso de no adjuntar TIE o estar éste caducado.
- Copia simple de poder notarial de representación o apoderamiento.
- Certificado o Volante de empadronamiento histórico, emitidos en los tres meses anteriores a la fecha de presentación de solicitud.
- Certificación de haber participado en la acción formativa (por cada acción formativa descrita en el apartado 7).
- Certificación de haber participado en el curso de Educación de personas adultas (por cada curso descrito en el apartado 7).
- Certificación de haber participado en el curso correspondiente a del Sistema Educativo Español (por cada curso descrito en el apartado 7).
- Certificación de haber participado en el curso de la Faculta o Escuela de la Universidad (por cada curso descrito en el apartado 7).
- Certificación de haber participado en la acción de Formación Profesional para el Empleo (por cada curso descrito en el apartado 7).
- Certificado de aprendizaje de la lengua castellana.
- Certificación o acreditación de pertenencia a la asociación.
- Certificación o acreditación de pertenencia a la organización sindical o empresarial.
- Certificación o acreditación de persona voluntaria de la entidad.
- Otros documentos (indicar) _____.

9 DECLARACION RESPONSABLE, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la solicitud, así como en la documentación que se adjunta, SE COMPROMETE a someterse a las actuaciones de comprobación necesarias y previstas en la Instrucción 1/2025 de la Secretaría General de Servicios Sociales, Inclusión, Infancia y Familia sobre la emisión de los informes en materia de integración del extranjero en la Comunidad Autónoma de Extremadura, en aplicación de lo dispuesto en el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero, sobre los Derechos y Libertades de los Extranjeros en España y su Integración Social, y SOLICITA informe sobre esfuerzo de integración a los efectos de la renovación de una residencia temporal, de acuerdo con lo establecido en el artículo 31.7 de la Ley 4/2000, de 11 de enero sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social.

Asimismo, AUTORIZA al órgano gestor del informe, mediante la presentación de esta solicitud para que, una vez sea emitido, se dé traslado del mismo por medios electrónicos a la Oficina de Extranjería competente a efectos de tramitación y resolución del procedimiento administrativo para el que se solicita.

En a..... de.....de 202_

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE LEGAL

Fdo:

Información BÁSICA sobre Protección de Datos					
RESPONSABLE del Tratamiento	La persona titular de la Consejería de Salud y Servicios Sociales. Dirección. Avda. de la Américas 2. 06800 Mérida (Badajoz). Teléfono de contacto: 924006012 Dirección de correo electrónico: sg.servsociales@salud-juntaex.es Delegado de Protección de Datos: dpd@juntaex.es				
FINALIDAD del Tratamiento	El tratamiento de los datos se realiza con la finalidad de gestionar la solicitud y emisión del informe de esfuerzo de integración para la renovaciones de residencia temporal y/o cuenta ajena o propia cuya base jurídica es la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero, sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social, el RD 1155/2024, de 19 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero, sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social y la Instrucción 1/2025 de la Secretaría General de Servicios Sociales, Inclusión, Infancia y Familia sobre la emisión de los informes en materia de integración del extranjero en la Comunidad Autónoma de Extremadura, en aplicación de lo dispuesto en el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero, sobre los Derechos y Libertades de los Extranjeros en España y su Integración Social.				
LEGITIMACIÓN del Tratamiento	Cumplimiento de una obligación legal o misión realizada en interés público o ejercicio de poderes públicos del Responsable de Tratamiento (art. 6.1 e) RGPD).				
DESTINATARIOS de cesiones o transferencias	Los datos serán transferidos a la Base de Datos del Administrado. Para la cesión de datos a la Base de Datos del Administrado la legitimación es el consentimiento expreso (art. 6.1 a) RGPD): <table border="1" data-bbox="491 869 1422 969"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>SI autorizo el tratamiento de mis datos de carácter personal para su cesión a la Base de Datos del Administrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NO autorizo el tratamiento de mis datos de carácter personal para su cesión a la Base de Datos del Administrado</td> </tr> </table> Para aquellos procedimientos tramitados en SEDE Electrónica de Junta de Extremadura, los datos recopilados que puedan servir para la realización de comunicaciones a las entidades interesadas estarán disponibles conforme a lo regulado en la Ley 8/2019, de 5 de abril, para una Administración más Ágil en la Comunidad Autónoma de Extremadura, mediante su cesión a la Base de Datos Administrados, cuyo Responsable de Tratamiento es la persona Titular de la Consejería competente sobre la citada SEDE - Consejería de Hacienda y Administración Pública-. La Secretaría General de Servicios Sociales, Inclusión, Infancia y Familia, como órgano competente en la tramitación del citado procedimiento de elaboración y emisión de informe que incluye una actividad de tratamiento de datos personales, tiene atribuida la potestad de verificación de los datos de identidad manifestados en la presente solicitud de informe, presentado por la persona arriba firmante, en virtud de la Disposición adicional octava de la citada Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales.	<input type="checkbox"/>	SI autorizo el tratamiento de mis datos de carácter personal para su cesión a la Base de Datos del Administrado	<input type="checkbox"/>	NO autorizo el tratamiento de mis datos de carácter personal para su cesión a la Base de Datos del Administrado
<input type="checkbox"/>	SI autorizo el tratamiento de mis datos de carácter personal para su cesión a la Base de Datos del Administrado				
<input type="checkbox"/>	NO autorizo el tratamiento de mis datos de carácter personal para su cesión a la Base de Datos del Administrado				
DERECHOS de las personas interesadas	Tiene derecho de Acceso, Rectificación y Supresión de los datos, así como otros que se describen en la información adicional.				
Puede consultarse información adicional y detallada relativa a la protección de datos en el siguiente enlace: www.aepd.es , pudiendo presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, del modo indicado en el citado enlace, en particular, si considera que no ha obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos por el cauce indicado anteriormente.					

CONSEJERÍA DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES
S.G. DE SERVICIOS SOCIALES, INCLUSIÓN, INFANCIA Y FAMILIA
Código UAD: A11030106 – SERV. DE PROGRAMAS SOCIALES Y MIGRACIONES