

MODELO DE COMUNICACIÓN

Subvenciones para el desarrollo de itinerarios integrados para la inserción sociolaboral de personas en situación o riesgo de exclusión social -

Nº EXPTE : **Especificad número de expediente**

Sr/Sra., en calidad de
de la entidad del tercer sector/entidad
 local....., por la presente informa que a la persona que
 poseerá la interlocución con la Dirección General competente en materia de inclusión social
 para todo lo que se relacione con la implementación, ejecución, seguimiento y control de los
**ITINERARIOS INTEGRADOS DE INSERCIÓN SOCIOLABORAL DE PERSONAS EN SITUACIÓN
 O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL,** en el marco de la convocatoria
 será:

DATOS PERSONALES

DNI <input type="text"/>		APELLIDOS, NOMBRE <input type="text"/>					
Calle, plaza <input type="text"/>	Nombre de la vía pública <input type="text"/>			Número <input type="text"/>	Esc. <input type="text"/>	Piso <input type="text"/>	Puerta <input type="text"/>
Municipio <input type="text"/>		Código Postal <input type="text"/>		Provincia <input type="text"/>			
Dirección electrónica <input type="text"/>				Teléfono <input type="text"/>			

Fecha <input type="text"/>	Firma representante de la entidad <input type="text"/>
-------------------------------	-----------------------------------------------------------