



CIUDAD AUTÓNOMA  
DE  
**MELILLA**

Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas

s o c i e d a d p ú b l i c a

**PROMESA**  
promoción económica de melilla

## SOLICITUD DE AYUDA PARA LA ADECUACIÓN, MEJORA, AMPLIACIÓN Y/O MODERNIZACIÓN DE LOS LOCALES COMERCIALES Y DE SERVICIOS



**Polígono Industrial de S.E.P.E.S.  
C/. La Dalia, nº36 – Apdo. Correos 905  
52006 - MELILLA**

**web: [www.promesa.net](http://www.promesa.net)**

**Teléfonos: 95-2679804 / 95-2679854      Fax: 95-2679810**

**e-mail: [ayudas@promesa.net](mailto:ayudas@promesa.net)**



**Descargue los documentos de la subvención en  
nuestra web: [www.promesa.net](http://www.promesa.net)**

# AYUDAS LOCALES COMERCIALES



CIUDAD AUTÓNOMA  
DE  
**MELILLA**

Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas

Registro Ayuda

s o c i e d a d p ú b l i c a

**PROMESA**  
promoción económica de melilla

## 1. DATOS SOLICITANTE

Don/Dña.: \_\_\_\_\_ con D.N.I.: \_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_ (titular, apoderado, administrador único, etc.) de la entidad \_\_\_\_\_ con N.I.F.: \_\_\_\_\_ domiciliada en \_\_\_\_\_ con domicilio a efecto de notificaciones en \_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

## 2. DATOS DE LA SOLICITUD

En virtud de las Bases Reguladoras y la Convocatoria \_\_\_\_\_ para el ejercicio \_\_\_\_\_ de las Ayudas para la adecuación, mejora, ampliación y/o modernización de los locales comerciales y de servicios.

### SOLICITA:



Subvención de Capital

para la financiación del proyecto cuya actividad es: \_\_\_\_\_

con una inversión de : \_\_\_\_\_

Melilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_





### 3. DECLARACION RESPONSABLE

El abajo firmante como representante legal de la empresa, en su calidad de \_\_\_\_\_.

#### DECLARA:

- Que todos los datos que figuran en esta solicitud, su anexos, memoria y documentación, son ciertos.
- Que conoce y admite las condiciones de la Convocatoria y cumple los requisitos establecidos en la propia Convocatoria y en sus bases Reguladoras.
- Que la empresa solicitante es una PYME, de acuerdo a la definición establecida en el Anexo I del reglamento (UE) nº 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014.
- No hallarse incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de la subvención que enumera el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que se compromete a ejercer la actividad con todas aquellas licencias y autorizaciones que estén legalmente establecidas.
- Que se encuentra al corriente de pago de sus obligaciones tributarias y frente a la seguridad social y no está incurso en ninguna de las incompatibilidades legales.
- Que esta entidad ha solicitado (y/o recibido) las ayudas Públicas que se mencionan a continuación para el mismo proyecto:

Programa de ayuda y Departamento que la concede	Fecha Solicitud	Número expte.	Cuantía de la ayuda	Situación S/C / P (*)

(\*) S: Solicitada

C: Concedida

P: Percibida

#### SE COMPROMETE:

A comunicar a Proyecto Melilla, S.A., en el momento de presentar la solicitud de estas subvenciones, o posteriormente si sobreviniera dicha circunstancia, la modificación de su condición de Pyme y/o la existencia de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. En esta comunicación se indicará la cuantía de la subvención y si se encuentra en fase de solicitud o ya ha sido concedida, durante el periodo del compromiso de la subvención, es decir, **dos años** desde el pago de la misma.

Melilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_



CIUDAD AUTÓNOMA  
DE  
**MELILLA**

Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas

s o c i e d a d p ú b l i c a

**PROMESA**  
promoción económica de melilla

#### 4. DEFINICIÓN DEL PROYECTO:

##### 1. Localización de la empresa

Calle o plaza \_\_\_\_\_

número \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

Modalidad:

Nueva Instalación

☐

Ampliación

☐

##### 2. Actividad del proyecto \_\_\_\_\_

C.N.A.E.: \_\_\_\_\_

I.A.E.: \_\_\_\_\_

##### 3. Extracto del proyecto de inversión:

**Importe Euros**

Obra Civil

\_\_\_\_\_

Bienes de Equipo

\_\_\_\_\_

Otras Inversiones en Activos Fijos Materiales

\_\_\_\_\_

Inmovilizaciones Inmateriales

\_\_\_\_\_

**Total Proyecto de Inversión (Max. 7.000,00 euros)**

**Subvención Solicitada ( de 0 a 3 Trabajadores – 75%)**

**( más de 3 Trabajadores - 60%)**

**Máximo: 4.000,00 euros . . . . .**


##### 4. Anticipos de la subvención de Capital:

☐ Anticipo Inicial según convocatoria.

☐ Anticipo del 100% de la subvención a conceder

El abajo firmante, en su propio nombre o en el de la empresa representada, se hace responsable de la veracidad de los datos consignados.

Melilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_





**MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO DE INVERSIÓN Y ACTIVIDAD EMPRESARIAL A REALIZAR**

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

- 1.1. Nombre de la empresa.
- 1.2. Domicilio Social
- 1.3. NIF
- 1.4. Datos sociales de la empresa: Capital social actual, ampliación prevista, fecha de ampliación
- 1.5. Principal actividad actual de la empresa.
- 1.6. Actividad para la que solicita la subvención.
- 1.7. Antecedentes empresariales de los promotores. Experiencia de los promotores en actividades similares a la proyectada o en áreas que puedan favorecer el éxito de la inversión.
- 1.8. Autorizaciones administrativas y permisos especiales que se necesiten en razón de la actividad.
- 1.9. Ayudas oficiales solicitadas para este y otros proyectos a las Administraciones Públicas:  
Nº de Expediente, Cuantía de la ayuda, Situación de la misma (concedida, liquidada en estudio)

**2. PROYECTO.**

- 2.1. Actividad a Desarrollar.
- 2.2. Breve descripción del proceso de obtención de los principales productos o servicios, tecnología de producción, incrementos de productividad.
- 2.3. Fecha prevista de comienzo de la actividad.
- 2.4. Presupuesto de las inversiones en activos fijos.
- 2.5. Breve estimación razonada del fondo de maniobra que se necesita para la actividad propuesta.
- 2.6. Financiación de la inversión en activos fijos.

**Localización de las nuevas inversiones**

- 2.7. Localización. Motivos.
- 2.8. Necesidad o no de acceder a un local.
- 2.9. Cuenta con él.
- 2.10. Coste de la Compra, derechos de traspaso.
- 2.11. Coste mensual.
- 2.12. Dimensiones del mismo.

**3. PREVISIONES (RELLENAR ANEXO I “DATOS ECONÓMICOS RELATIVOS AL PROYECTO PRIMER AÑO”)**

- 3.1. Datos sobre la administración:  
Número de personal administrativo a utilizar.  
Especificar si se piensa utilizar servicios de asesoría laboral, económica o jurídica externa.  
Especificar si se piensa utilizar equipos informáticos propios.



CIUDAD AUTÓNOMA  
DE  
**MELILLA**

Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas

s o c i e d a d p ú b l i c a

**PROMESA**  
promoción económica de melilla

#### 4. CRONOLOGÍA DEL DESARROLLO DEL PROYECTO.

- 4.1. Calendario de las inversiones a realizar.
- 4.2. Fecha en que las inversiones estarán totalmente realizadas.

#### 5. ESTUDIO COMERCIAL A CORTO Y LARGO PLAZO.

- 5.1 Naturaleza de la clientela.
- 5.2 Evolución previsible de la clientela.
- 5.3 Existencia de productos o servicios similares o sustitutivos.
- 5.4 Número de competidores instalados en la zona de la futura empresa.

#### 6. FINANCIACIÓN DEL PROYECTO:

Aportación de la Pyme : \_\_\_\_\_

Otras fuentes: \_\_\_\_\_

Ayuda solicitada: \_\_\_\_\_

Melilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_







**ANEXO I. DATOS ECONOMICOS RELATIVOS AL PROYECTO PRIMER AÑO**

PLAN DE INVERSIONES INICIALES			INGRESOS	
ADQUISICION BIENES INMUEBLES Y TERRENOS			VENTAS	
OBRA CIVIL, ACONDICIONAMIENTO DE LOCAL			INGRESOS FINANCIEROS	
INST. PROPIAS PARA LA EMPRESA			SUBVENCIONES/ AYUDAS/ INGRESOS	
MAQUINARIA			OTROS	
MOBILIARIO			<b>TOTAL INGRESOS</b>	0,00
ELEMENTO TRANSPORTE (Uso exclusivo empresa)			<b>GASTOS</b>	
EQUIPOS INFORMÁTICOS			COMPRAS DE MATERIAS PRIMAS	
UTILLAJE Y HERRAMIENTAS			SEGUROS AUTÓNOMOS	
INMOVILIZADO INMATERIAL			SUELDOS Y SALARIOS	
OTROS			SEG. SOC. A CARGO DE LA EMPRESA	
			GASTOS FINANCIEROS (Intereses Préstamos)	
			TRIBUTOS	
<b>TOTAL INVERSIÓN</b>			SUMINISTROS (agua, luz, teléfono)	
<b>FINANCIACIÓN DE LAS INVERSIONES PREVISTAS</b>			ALQUILERES	
RECURSOS PROPIOS (ahorros, capital, reservas)			SEGUROS	
RECURSOS AJENOS (aportación familiares, subvenciones)			MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	
PRÉSTAMO	IMPORTE PRÉSTAMO		SERVICIOS EXTERNOS (asesorías)	
	TIPO DE INTERES NOMINAL %		PUBLICIDAD	
	PERIODO AMORTIZACIÓN (años)		SERVICIOS BANCARIOS (Comisiones)	
<b>TOTAL FINANCIACIÓN</b>			TRANSPORTE	
<b>RESULTADO (Financiación – Inversión)</b>			OTROS	
			<b>TOTAL GASTOS</b>	
<b>RESULTADO (Ingresos-Gastos)</b>				



## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON LA SOLICITUD (\*)

Instancia en Impreso Normalizado, a la que se adjuntará:

(\*) ORIGINAL Y COPIA

- ☐ Escritura de constitución de la sociedad con el sello de inscripción registral o certificación expedida por el Registrador. Modificaciones ulteriores inscritas y CIF si se trata de sociedad constituida. D.N.I. de los socios.
- ☐ Proyecto de estatutos, cuando los beneficios se soliciten a nombre de sociedad a constituir.
- ☐ Si el solicitante es empresario individual, D.N.I..

Memoria del proyecto de inversión, a la que se adjuntará:

- ☐ Adecuación menor del local.
- ☐ Presupuesto del contratista que va a realizar la obra (IPSI incluido), con el sello y firma de la empresa (1).
- ☐ Facturas pro forma/presupuestos de los restantes elementos de inversión (2).
- ☐ Contrato de arrendamiento o escritura de propiedad en caso que el local sea propiedad del beneficiario.
- ☐ Para empresas que hayan iniciado su actividad, alta en I.A.E., salvo el caso de exención en el que se presentará el alta de la declaración censal de la actividad.
- ☐ Certificado o autorización para obtener los datos de la Tesorería Territorial de la Seguridad Social, justificativa del cumplimiento de sus compromisos con ella.
- ☐ Certificado de estar al corriente en sus obligaciones con la Hacienda Estatal (Certificado Subvenciones).
- ☐ Certificado o autorización para obtener los datos de la Hacienda Autonómica del cumplimiento de sus obligaciones fiscales.
- ☐ Vida laboral de empresa/empresario o TC1 y TC2, de los doce meses anteriores a la solicitud
- ☐ Certificación de estar inscrito en el Registro de beneficiarios de subvenciones de PROMESA

**DILIGENCIA:** La documentación marcada con una cruz no ha sido aportada por el promotor del expediente, para lo cual se le concede un plazo de 10 días transcurridos los cuales se desestimará la petición de conformidad con el artículo 68 de la Ley de Procedimiento Administrativo.

(1) Cuando el importe de la obra supere los 50.000 €, deberá aportar un mínimo de tres ofertas de diferentes proveedores, debiendo justificar la elección en una memoria cuando no recaiga sobre la propuesta económica mas ventajosa.

(2) Cuando el importe de estos supere los 18.000 €, deberá aportar un mínimo de tres ofertas de diferentes proveedores, debiendo justificar la elección en una memoria cuando no recaiga sobre la propuesta económica mas ventajosa.

**NOTA:** PARA LA JUSTIFICACION DEL PROYECTO SUBVENCIONADO, CUALQUIERA QUE SEA LA MODALIDAD DE PAGO SOLICITADA, SE DEBERÁ PRESENTAR DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA LA CUENTA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO ACREDITADO, ASI COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA CORRESPONDIENTE QUE SE SOLICITE PARA LA JUSTIFICACIÓN DE LA REFERIDA AYUDA.

Descarga la cuenta justificativa en nuestra web: [www.promesa.net](http://www.promesa.net)





## **Ciudad Autónoma de Melilla**

**CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y  
ADMINISTRACIONES PÚBLICAS**

C/ Justo Sancho Miñano, 2  
Tel.: 952 97 62 41  
Fax: 952 97 62 42  
E-mail: [consejeriaeconomia@melilla.es](mailto:consejeriaeconomia@melilla.es)

### **FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN**

La persona abajo firmante autoriza a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos tributarios locales y a solicitar a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la comprobación de los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones tributarias, a los efectos de solicitud de ayuda o subvención, a la Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la solicitud de mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto por la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, que mantiene su vigencia tras la entrada en vigor del Real Decreto Legislativo 3/2004, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley de Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, general tributaria y en la Cláusula 3ª del Convenio de 5 de Diciembre de 2001, suscrito entre la Agencia estatal de la Administración Tributaria y la Ciudad Autónoma de Melilla, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AAPP para el desarrollo de sus funciones.

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>
<b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b>
<b>NIE:</b>
<b>TELÉFONO:</b>
<b>FIRMA:</b>

Melilla, a            de            de 20

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Ciudad Autónoma de Melilla.



T.5

Registro de presentación

Registro de entrada

## AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE INFORMACIÓN A PERSONA DISTINTA A SU TITULAR

### DATOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN

**SI ES PERSONA FÍSICA:**

PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda) ☐ D.N.I.: ☐ TARJETA DE EXTRANJERO: ☐ PASAPORTE: ☐ N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO  NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

DOMICILIO TIPO DE VÍA  NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA  BLOQUE  NÚM.  BIS  ESCAL.  PISO  PUERTA  C.POSTAL

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO  PROVINCIA  TELÉFONO

DATOS TELEMÁTICOS CORREO ELECTRÓNICO

ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI ☐ NO ☐ TELÉFONO MÓVIL

**SI ES PERSONA JURÍDICA:**

RAZÓN SOCIAL  CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN  CÓDIGO IDENTIFICACIÓN FISCAL

DOMICILIO TIPO DE VÍA  NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA  BLOQUE  NÚM.  BIS  ESCAL.  PISO  PUERTA  C.POSTAL

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO  PROVINCIA  TELÉFONO

DATOS TELEMÁTICOS CORREO ELECTRÓNICO

ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI ☐ NO ☐ TELÉFONO MÓVIL

REPRESENTANTE PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda) ☐ D.N.I.: ☐ TARJETA DE EXTRANJERO: ☐ PASAPORTE: ☐ N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO  NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

### DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA

**SI ES PERSONA FÍSICA:**

PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda) ☐ D.N.I.: ☐ TARJETA DE EXTRANJERO: ☐ PASAPORTE: ☐ N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO  NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

DOMICILIO TIPO DE VÍA  NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA  BLOQUE  NÚM.  BIS  ESCAL.  PISO  PUERTA  C.POSTAL

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO  PROVINCIA  TELÉFONO

**SI ES PERSONA JURÍDICA:**

RAZÓN SOCIAL  CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN  CÓDIGO IDENTIFICACIÓN FISCAL

DOMICILIO TIPO DE VÍA  NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA  BLOQUE  NÚM.  BIS  ESCAL.  PISO  PUERTA  C.POSTAL

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO  PROVINCIA  TELÉFONO

REPRESENTANTE PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda) ☐ D.N.I.: ☐ TARJETA DE EXTRANJERO: ☐ PASAPORTE: ☐ N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO  NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

El titular de la información **autoriza** a la persona identificada en el apartado "DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA" a recibir, en las dependencias de la Tesorería General de la Seguridad Social, la documentación que se indica a continuación: (Marque con "X")

☐ - DOCUMENTO IDENTIFICATIVO ANTE LA SEGURIDAD SOCIAL. ☐ - INFORME DE VIDA LABORAL DE TRABAJADOR/A.

☐ - INFORME DE BASES DE COTIZACIÓN DE TRABAJADOR/A. ☐ - INFORME DE VIDA LABORAL DE EMPRESA.

☐ - INFORME SOBRE SITUACIÓN RESPECTO DEL INGRESO DE CUOTAS.

☐ - OTRA INFORMACIÓN:

LUGAR, FECHA Y SELLO DE LA PERSONA JURÍDICA TITULAR DE LA INFORMACIÓN	LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL REPRESENTANTE	LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN	LUGAR, FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR:** Original del documento identificativo del autorizado, además del original o fotocopia del documento identificativo del titular

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.

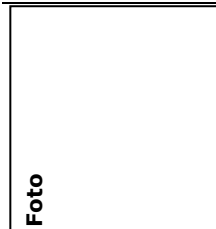
T.5  
(15-10-2012)

# Solicitud de Orientación Emprendedores

"Invertimos en tu futuro"

## A. Datos personales

### Identificación



**A1. N.I.F\*:** \_\_\_\_\_  
**A2. Apellidos\*:** \_\_\_\_\_  
**A3. Nombre\*:** \_\_\_\_\_  
**A4. Sexo\*:** ☐ 1. Varón ☐ 2. Mujer  
**A5. Fecha de nacimiento\*:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**A6. Nacionalidad\*:** \_\_\_\_\_

### Domicilio y teléfono

**A7. Calle\*:** \_\_\_\_\_  
**A8. Número\*:** \_\_\_\_\_ **Piso\*:** \_\_\_\_\_  
**A9. Información adicional:** \_\_\_\_\_  
**A10. Distrito:** \_\_\_\_\_ **A11. Barrio:** \_\_\_\_\_  
**A12. Teléfonos\*:** \_\_\_\_\_  
*Si la provincia no es Melilla:*  
**A12. Localidad\*:** \_\_\_\_\_  
**A13. Código postal\*:** \_\_\_\_\_

### Información adicional

**Movilidad Geográfica:** ☐ 1. Sí ☐ 2. No  
**Tel. móvil:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_  
**A16. Minusvalía:** \_\_\_\_\_ % (respuesta obligatoria sólo en caso de ser requerido)  
**A17. ¿Tiene carnet de conducir?** ☐ 1. Sí ☐ 2. No  
 En caso positivo, indique el/los tipo/s que posee:  
☐ 1. A ☐ 2. B ☐ 3. C ☐ 4. D ☐ 5. E  
**Situación Familiar especial\*:**  
 1. Hogares sin ninguna persona empleada.  
 2. Hogares sin empleo y con hijo/s a cargo.  
 3. Hogares monoparentales y con hijo/s a cargo.  
 4. Ninguna de las anteriores.

## C. Datos académicos

### C1\*. Indique la titulación académica más alta que posea (se puede indicar dos titulaciones)

- |   |                     |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 01. Estudios primarios sin certificado             | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 02. Estudios primarios o equivalente               | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 03. Educación Secundaria Obligatoria o equivalente | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 05. Bachiller o equivalente                        | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 06. FP Grado Medio o equivalente                   | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 07. FP Grado Superior o equivalente                | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 08. Titulación universitaria de grado medio        | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 09. Titulación universitaria de grado superior     | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 10. Formación Postgrado                            | Especialidad: _____ |

## D. Datos Laborales (continuación)

**D1. Situación\*:** ☐ 1. Desempleo ☐ 2. Activo (pasar a C4)

**D2\*. Si está en desempleo, indique el supuesto concreto**

- ☐ 1. Percibe prestación por desempleo  
☐ 2. Percibe subsidio por desempleo  
☐ 3. En paro sin percibir subsidio o prestación  
☐ 4. Demandante de primer empleo  
☐ 5. Demandante de empleo tras larga ausencia voluntaria del mercado laboral

**D3\*. Si está en desempleo, indique**

Antigüedad: \_\_\_\_\_ días  
 Fecha de referencia de la antigüedad: \_\_\_\_\_

**D4\*. Si está en activo, indique el supuesto concreto**

- Por cuenta ajena, en empresa privada de...  
☐ 1. Menos de 10 trabajadores  
☐ 2. Más de 10 trabajadores  
 Por cuenta propia como...  
☐ 3. Titular de empresa/profesional con asalariados  
☐ 4. Titular de empresa/profesional sin asalariados  
☐ 5. Miembro de coop., socied. o comunid. de bienes  
 Sector público  
☐ 6. Empleo público

<b>Denominación social de la empresa u organización</b>	<b>Nombre comercial</b>
.....	.....
<b>Dirección autónomo/empresa</b> (si es distinta del domicilio del emprendedor)	<b>NIF empresa</b>
.....	.....
<b>Dirección del centro de Trabajo</b>	<b>Teléfono/s empresa</b>
.....	.....
	<b>e-mail empresa</b>
	..... @ .....

<b>*FORMA JURÍDICA ACTUAL/PREVISTA</b>		<b>*TAMAÑO EMPRESA</b>	
SA .....	<input type="checkbox"/>		
SL .....	<input type="checkbox"/>		
Cooperativa/ Sociedad Laboral (L/A) .....	<input type="checkbox"/>	< de 10 trabajadores .....	<input type="checkbox"/>
Comunidad de Bienes .....	<input type="checkbox"/>	11 - 50 trabajadores .....	<input type="checkbox"/>
Autónomo o Profesional con asalariados .....	<input type="checkbox"/>	51 - 250 trabajadores .....	<input type="checkbox"/>
Autónomo o Profesional sin asalariados .....	<input type="checkbox"/>	> 250 trabajadores .....	<input type="checkbox"/>
<b>*SECTOR AL QUE PERTENECE</b>			
Agricultura .....	<input type="checkbox"/>	Fecha prevista de alta empresa .....	<input type="checkbox"/>
Industria .....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
Construcción .....	<input type="checkbox"/>		
Comercio .....	<input type="checkbox"/>	Fecha de alta empresa .....	<input type="checkbox"/>
Servicios .....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>

\* Campos obligatorios

Le informamos que los datos que usted está facilitando son una actualización de los que usted ya facilitó a Proyecto Melilla SA y que están incluidos en un fichero que cumple en su totalidad con la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, cuyo responsable es Proyecto Melilla SA. Le recordamos que usted tiene derecho de acceso, rectificación y cancelación que podrá ejercitar por carta a Polígono Industrial Sepes, c/ La Dalia núm. 36, 52006 Melilla o bien mediante correo electrónico dirigido a [info@promesa.net](mailto:info@promesa.net). El responsable del fichero le informa que ha adoptado las medidas legalmente exigidas de seguridad en sus instalaciones, sistemas y ficheros. Asimismo le garantiza la confidencialidad de los Datos Personales, aunque revelará a las autoridades públicas competentes los Datos Personales y cualquier otra información que esté en su poder o sea accesible a través de sus sistemas y sea requerida de conformidad con las disposiciones legales y reglamentarias aplicables. El responsable del fichero le informa de la posibilidad de mantenerle actualizado en lo que a sus actividades empresariales se refiere mediante el oportuno envío de información. Si no desea este envío de información, señale con una x la casilla al efecto. El firmante garantiza y responde, en cualquier caso, de la veracidad, exactitud, vigencia, autenticidad, pertinencia y no excesividad de los Datos Personales proporcionados, y se compromete a mantenerlos debidamente actualizados.

☐ No deseo que me envíen información.

Melilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

-----A CUMPLIMENTAR POR PROMESA-----

BAE \_\_\_\_\_

OA \_\_\_\_\_

OP \_\_\_\_\_

Nº HORAS: \_\_\_\_\_