

## SOLICITUD DE INFORME DE ESFUERZO DE INTEGRACIÓN

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

|                                   |            |                  |                         |  |                     |                               |                                 |             |               |
|-----------------------------------|------------|------------------|-------------------------|--|---------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------|---------------|
| <b>NOMBRE</b>                     |            |                  | <b>APELLIDO</b>         |  |                     | <b>APELLIDO (si lo tiene)</b> |                                 |             |               |
|                                   |            |                  |                         |  |                     |                               |                                 |             |               |
| <b>PASAPORTE</b>                  |            |                  |                         |  | <b>NIE</b>          |                               |                                 |             |               |
|                                   |            |                  |                         |  |                     |                               |                                 |             |               |
| <b>Fecha de nacimiento</b>        |            |                  | <b>Lugar nacimiento</b> |  | <b>Nacionalidad</b> |                               | <b>Teléfonos móvil</b>          |             |               |
| <b>Día</b>                        | <b>Mes</b> | <b>Año</b>       |                         |  |                     |                               |                                 |             |               |
|                                   |            |                  |                         |  |                     |                               |                                 |             |               |
| <b>Domicilio del solicitantel</b> |            |                  |                         |  | <b>N.º</b>          | <b>Bl.</b>                    | <b>Esc</b>                      | <b>Piso</b> | <b>Puerta</b> |
|                                   |            |                  |                         |  |                     |                               |                                 |             |               |
| Correo electrónico: _____         |            |                  |                         |  |                     |                               |                                 |             |               |
| <b>Código postal</b>              |            | <b>Localidad</b> |                         |  | <b>Provincia</b>    |                               | <input type="checkbox"/> Hombre |             |               |
|                                   |            |                  |                         |  |                     |                               | <input type="checkbox"/> Mujer  |             |               |

### DATOS DEL REPRESENTANTE *Mediante la presente autorizo a la representación de esta solicitud*

|               |                 |                 |                |
|---------------|-----------------|-----------------|----------------|
| <b>NOMBRE</b> | <b>APELLIDO</b> | <b>APELLIDO</b> | <b>NIE/DNI</b> |
|               |                 |                 |                |

En calidad de:

1. Abogado/a
2. Gestor administrativo
3. Graduado social
4. Otros: \_\_\_\_\_

### SEÑALO COMO MEDIO DE NOTIFICACIÓN:

☐ El domicilio señalado anteriormente.

|                                                  |  |                  |  |                  |            |            |             |              |
|--------------------------------------------------|--|------------------|--|------------------|------------|------------|-------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> El domicilio siguiente: |  |                  |  | <b>N.º</b>       | <b>Bl.</b> | <b>Esc</b> | <b>Piso</b> | <b>Letra</b> |
|                                                  |  |                  |  |                  |            |            |             |              |
| <b>CP</b>                                        |  | <b>Localidad</b> |  | <b>Provincia</b> |            |            |             |              |
|                                                  |  |                  |  |                  |            |            |             |              |

☐ Medios electrónicos, SIEMPRE EN CASO DE TENER REPRESENTANTE PROFESIONAL. (Podrá recibir aviso a través de la dirección de correo electrónico señalada en esta solicitud, pero para acceder al INFORME requiere tener **certificado digital**)



## MOTIVO DE LA SOLICITUD

- ☐ PARA PRESENTAR CON LA RENOVACIÓN de autorización de residencia temporal o RECURSOS DENEGACIÓN DE LA RENOVACIÓN:

- ☐ no lucrativa (sin autorización para trabajar)
- ☐ por reagrupación familiar.
- ☐ trabajo cuenta ajena.
- ☐ trabajo cuenta propia.

IDENTIFICAR QUE REQUISITO NO SE CUMPLE: \_\_\_\_\_ Y SE QUIERE SUBSANAR CON EL PRESENTE INFORME.

- ☐ PARA PRESENTAR CON LA AUTORIZACIÓN de residencia temporal por circunstancias excepcionales por Arraigo:

- ☐ Socioformativos:

- Nombre completo del curso vas a realizar: \_\_\_\_\_
- Donde vas a realizar el curso: \_\_\_\_\_

- ☐ Social (deberás acreditar en la Oficina de Extranjería medios económicos suficientes en España, al menos, el 100 % del IPREM)

- ☐ Fecha de la cita en la Oficina de Extranjería de su provincia de residencia, si ya se tiene: \_\_\_\_\_

## DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

- ☐ Certificaciones de asistencia y aprovechamiento en cursos de español.
- ☐ Certificaciones de asistencia y aprovechamiento en cursos o charlas informativas sobre:
  - conocimiento de los valores de igualdad, justicia, libertad y pluralismos político que consta en la Constitución Española, el Estatuto de Autonomía de Aragón y normativa de la Unión Europea.
  - los derechos humanos, las libertades públicas, la democracia, la tolerancia
  - la igualdad entre mujeres y hombres.

Los certificado de cursos se emitirán por entidades públicas o privadas que se dediquen a la formación y consten en algún registro oficial. Deben detallar los **temas impartidos, nº de horas de formación, horas de asistencia y que ha superado con éxito la evaluación** de la adquisición de los conocimientos.

- ☐ Otros documentos que aporta, especificar:

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

## DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA PARA RENOVACIÓN Y RECURSOS

- ☐ Acreditar búsqueda activa de empleo:
  - ☐ Certificado de que está realizando itinerario laboral en Oficina de empleo
  - ☐ Certificado de que no ha rechazado ningún empleo o curso de formación ofrecido por una Oficina de empleo
  - ☐ Certificado de que está realizando itinerario laboral en Entidad social o entidad local.
  - ☐ Otro \_\_\_\_\_

## DOCUMENTACION QUE ADJUNTAN PARA SOLICITAR UNA AUTORIZACION DE ARRAIGO



- ☐ Pasaporte (solo hoja de datos)
- ☐ Empadronamiento histórico que acredite residencia en España meses inmediatamente anteriores, al menos un año y 11 meses en España.
- ☐ Si has sido solicitante de asilo posteriormente a 20 de mayo de 2025: (Si lo has sido anteriormente, utiliza el otro modelo de solicitud) DEBE APORTAR:
  - ☐ Manifiesto de la voluntad de solicitar protección internacional
  - ☐ Documento que acredite que ya no es solicitante de protección internacional, que puede ser:
    - ☐ Desistimiento de su solicitud de protección internacional
    - ☐ Resolución denegatoria firme de la Oficina de Asilo y Refugio
    - ☐ Resolución administrativa firme, denegando el recurso presentado.
    - ☐ sentencia desestimatoria firme de su recurso ante la Audiencia Nacional.

## AUTORIZACIÓN

A la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Aragón para realizar las consultas y verificaciones necesarias para comprobar:

- Consulta de datos de identidad (Dirección General de Policía)DGP)
- Consulta de Datos de Residencia con Fecha de la última Variación Padronal (INE)
- Inscrito como Demandante de empleo a Fecha concreta
- Consulta de vida laboral últimos 12 meses.

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

El responsable del tratamiento de tus datos personales es la Dirección General de Inclusión Social y Voluntariado. La finalidad de este tratamiento es: realizar el informe de esfuerzo de integración a solicitud de un ciudadano extranjero para realizar trámites relacionados con su autorización de residencia o de residencia y trabajo. La legitimación para realizar el tratamiento de tus datos nos la da la obligación legal para el responsable. No vamos a comunicar tus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal. Se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de los datos, y los de limitación y oposición a los tratamientos, 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. Puedes obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace <https://protecciondatos.aragon.es/360>.

## SOLICITO

La emisión de **informe de esfuerzo de integración** al amparo de lo dispuesto en el Real Decreto 1155/2024, de 20 de mayo, en atención a la documentación que se aporta y la entrevista que se realizará.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: