

**SOLICITUD DE INGRESO AL
CONSEJO DE LA JUVENTUD DE ARAGÓN
DEL CONSEJO:**

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTARSE:

- 1.- SOLICITUD DE INGRESO *(FORMULARIO 1)*
- 2.- CERTIFICACIÓN *(FORMULARIO 2)*
- 3.- DATOS DEL CONSEJO *(FORMULARIO 3)*
- 4.- ORGANIZACIÓN INTERNA *(FORMULARIO 4)*
- 5.- CERTIFICADO DE VERACIDAD DE DATOS *(FORMULARIO 5)*
- 6.- ESTATUTOS DEL CONSEJO
- 7.- ACUERDO DEL PLENO MUNICIPAL EN EL QUE SE RECONOCE AL
CONSEJO LOCAL COMO INTERLOCUTOR VÁLIDO DE LOS JÓVENES DE
ESE MUNICIPIO. (Para Consejos Locales)
- 8.- ACUERDO DEL CONSEJO COMARCAL EN EL QUE SE RECONOCE AL
CONSEJO COMARCAL COMO INTERLOCUTOR VÁLIDO DE LOS JÓVENES
DE ESA COMARCA. (Para Consejos Comarcales)
- 9.- FOTOCOPIA DEL NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO O CARTA
DE DENEGACIÓN.
- 10.- FOTOCOPIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)
- 11.- MEMORIA DE ACTIVIDADES (AÑO ANTERIOR A LA SOLICITUD DE INGRESO)

SOLICITUD DE INGRESO

Don / Doña _____
con D.N.I. número _____ en calidad de (1) _____
y en representación del Consejo: _____

A la vista de la Ley 2/85 de 28 de marzo del Consejo de la Juventud de Aragón, aprobada por las Cortes de Aragón y publicada en el BOA el 3 de Abril de 1985, considerando que el Consejo que representa cumple los requisitos que en ella se exigen a efectos de participación en el Consejo de la Juventud de Aragón.

SOLICITA

Sea admitida la documentación que se adjunta a efectos de ingresar en el Consejo de la Juventud de Aragón como *(marcar con una X lo que proceda)*

- MIEMBRO DE PLENO DERECHO
 MIEMBRO OBSERVADOR

En _____ a ____ de _____ de 200__

FIRMA Y SELLO

(1) *Presidente/a o persona facultada con acreditación.*

CERTIFICACIÓN

Don / Doña _____
con D.N.I. nº _____ en calidad de Secretario/a del Consejo _____

CERTIFICA:

Que reunido/a el/la (1) _____
con fecha ____ de _____ de 200____, se toma el acuerdo siguiente:

Solicitar al Consejo de la Juventud de Aragón, el ingreso en dicho organismo como miembro (2) _____, de acuerdo con lo establecido en la Ley 2/1985 del Consejo de la Juventud de Aragón. Para lo cual autoriza a Don / Doña _____ como (3) _____ para que realice los trámites oportunos a fin de formalizar el mencionado ingreso.

Asimismo certifica que la entidad solicitante acepta la Constitución Española y los principios de Igualdad, Libertad, Justicia y Pluralismo Político que de ella emanan.

Lo que firmo a los efectos oportunos en _____ a _____ de _____ de 200____.

Fdo.: El / la Secretario/ a
(Sello del Consejo)

- (1) *Organo ejecutivo que tomó el acuerdo de ingreso.*
(2) *Miembro de Pleno Derecho o Miembro Observador.*
(3) *Cargo que ostenta.*

DATOS DEL CONSEJO

DENOMINACIÓN DEL CONSEJO:

Carácter: *(Marcar con una X lo que proceda)* LOCAL COMARCAL

Número de entidades miembro: _____ Número total de jóvenes que agrupa: _____

Domicilio Social:

C/ _____ C.P.: _____

Población: _____ Provincia: _____

Teléfono _____ Fax _____

E-mail _____ Webs _____

NIF: _____ Año de constitución: _____

Inscrita en el Registro de _____ con el Nº de Registro _____

Horario de atención: _____

ANAGRAMA O LOGOTIPO:

ORGANIZACIÓN INTERNA

CARGOS DIRECTIVOS DEL CONSEJO:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO / LOCALIDAD		TELÉFONO
ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE		

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO / LOCALIDAD		TELÉFONO
ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE		

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO / LOCALIDAD		TELÉFONO
ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE		

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO / LOCALIDAD		TELÉFONO
ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE		

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO / LOCALIDAD		TELÉFONO
ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE		

Continúa en la página siguiente.....

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO / LOCALIDAD		TELÉFONO
ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE		

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO / LOCALIDAD		TELÉFONO
ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE		

ENTIDADES MIEMBRO DEL CONSEJO:

Nombre de la Entidad		
Dirección	Localidad	Nº de Socios

Nombre de la Entidad		
Dirección	Localidad	Nº de Socios

Nombre de la Entidad		
Dirección	Localidad	Nº de Socios

Nombre de la Entidad		
Dirección	Localidad	Nº de Socios

Continúa en la página siguiente.....

Nombre de la Entidad		
Dirección	Localidad	Nº de Socios

Nombre de la Entidad		
Dirección	Localidad	Nº de Socios

Nombre de la Entidad		
Dirección	Localidad	Nº de Socios

Nombre de la Entidad		
Dirección	Localidad	Nº de Socios

Nombre de la Entidad		
Dirección	Localidad	Nº de Socios

Nombre de la Entidad		
Dirección	Localidad	Nº de Socios

Nombre de la Entidad		
Dirección	Localidad	Nº de Socios

CERTIFICADO DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS

Don / Doña _____
con D.N.I. nº _____ como Secretario/a del Consejo _____

CERTIFICA

Que los datos reflejados en la documentación adjunta referidos al Consejo que se menciona son ciertos, lo que firmo a los efectos de la admisión del mismo en el Consejo de la Juventud de Aragón.

En _____ a _____ de _____ de 200_____

Fdo: El / la Secretario /a
(Sello del Consejo)