

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

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTARSE:

- | | |
|--|---|
| 1.- SOLICITUD DE INGRESO | <i>(FORMULARIO 1)</i> |
| 2.- CERTIFICACIÓN | <i>(FORMULARIO 2)</i> |
| 3.- DATOS DE LA ENTIDAD | <i>(FORMULARIO 3)</i> |
| 4.- ORGANIZACIÓN INTERNA | <i>(FORMULARIO 4)</i> |
| 5.- CERTIFICADO DE VERACIDAD DE DATOS | <i>(FORMULARIO 5)</i> |
| 6.- ESTATUTOS SELLADOS DE LA ENTIDAD | |
| 7.- FOTOCOPIA DEL NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO. | |
| 8.- FOTOCOPIA DEL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF) | |
| 9.- 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 de la asociación / entidad: _____

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 la asociación / entidad 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 de la entidad _____

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 de la Entidad)

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

DATOS DE LA ENTIDAD**DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD:**Domicilio Social en Aragón:

C/ _____ C.P.: _____

Población: _____ Provincia: _____

Teléfono _____ Fax _____

E-mail _____ Webs _____

NIF: _____ Año de constitución en Aragón: _____

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

Horario de atención: _____

Sede Central:

C/ _____ C.P.: _____

Población: _____ Provincia: _____

Teléfono _____ Fax _____

ANAGRAMA O LOGOTIPO:**Ámbito de Actuación:** *(Marque con una X lo que proceda)* INTERNACIONAL / EUROPEO ESTATAL AUTONÓMICO LOCAL**Carácter de la Entidad:** *(Marque con una X lo que proceda)* ASOCIACIÓN JUVENIL FEDERACIÓN SECCIÓN JUVENIL PRESTADORA DE SERVICIOS A LA JUVENTUD

ORGANIZACIÓN INTERNA

Nº DE ASOCIADOS:	
Nº DE JÓVENES A LOS QUE PRESTA SERVICIO ANUALMENTE <i>(Sólo Entidades Prestadoras de Servicios a la Juventud)</i>	

CARACTERÍSTICAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS: *(Marque con una X lo que proceda)*

- Apoyo a actividades Formación
 Asesoramiento Información
 Otras: *(especificar)* _____

CARGOS DIRECTIVOS O DE REPRESENTACIÓN:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS
DOMICILIO / LOCALIDAD	TELÉFONO

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS
DOMICILIO / LOCALIDAD	TELÉFONO

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS
DOMICILIO / LOCALIDAD	TELÉFONO

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS
DOMICILIO / LOCALIDAD	TELÉFONO

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS
DOMICILIO / LOCALIDAD	TELÉFONO

CARGOS DIRECTIVOS O DE REPRESENTACIÓN:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS
DOMICILIO / LOCALIDAD	TELÉFONO

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS
DOMICILIO / LOCALIDAD	TELÉFONO

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS
DOMICILIO / LOCALIDAD	TELÉFONO

POBLACIONES DE ARAGÓN DONDE EXISTE SEDE SOCIAL:

LOCALIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO

LOCALIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO

LOCALIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO

LOCALIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO

LOCALIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO

LOCALIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO

LOCALIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO

LOCALIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO

LOCALIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO

CERTIFICADO DE VERACIDAD DE LOS DATOS

Don / Doña _____
con D.N.I. nº _____ como Secretario/a de la Entidad _____

CERTIFICA

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

En _____ a _____ de _____ de 200__

Fdo: El / la Secretario /a
(Sello de la Entidad)