



Ayuntamiento de Santiponce

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANTIPONCE

Yo, _____,
mayor de edad, con DNI/NIE _____, con domicilio en
_____, localidad _____ y
teléfono de contacto _____.

Ante V.S. Comparece y

EXPONE:

Estando el plazo abierto para participar en el proyecto CONVIVENCIA INMERSIÓN LINGÜÍSTICA PARA JÓVENES 2025, organizado por de la Delegación de Juventud del Ayuntamiento de Santiponce.

Por lo anteriormente expuesto

SOLICITA:

Participar en el proceso de selección del proyecto arriba indicado.

En Santiponce a _____ de _____ de 2025

persona interesada

Ayuntamiento de Santiponce

Calle Arroyo S/N, SANTIPONCE. 41970 (Sevilla). Tfno. 955999930. Fax: 955996400
