



SECRETARÍA DE ESTADO DE MIGRACIONES
SECRETARÍA GENERAL DE INMIGRACIÓN Y EMIGRACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE INTEGRACIÓN Y ATENCIÓN HUMANITARIA



Organización Internacional para las Migraciones (OIM)
El Organismo de las Naciones Unidas para la Migración

Impreso de solicitud para:

Proyecto de Retorno Voluntario Productivo para Mali

Para que esta solicitud sea válida, deberá rellenar todos los puntos (una solicitud por unidad familiar, con los datos del titular en las páginas 2-4, y de los miembros de la familia en la pag.5)

- Yo, (nombre y apellidos), en mi nombre, así como (si procede) en el de mis familiares que se acogen al retorno en esta solicitud, solicito voluntariamente acogerme al Proyecto de Retorno Voluntario Productivo para Mali, sin posibilidad de quedarme en ningún país o ciudad intermedio / tránsito.
- Declaro encontrarme en situación de vulnerabilidad en España y carecer de medios propios para sufragar los costos de los pasajes de retorno.
- Mi decisión de retornar es totalmente voluntaria, conozco y acepto las condiciones del proyecto y declaro cumplir los requisitos del mismo.
- En caso de proporcionar datos falsos, la OIM se reservará el derecho de poder anular esta solicitud.
- Autorizo a la OIM a tratar los datos de esta solicitud, así como a recabar la información necesaria para poder valorar mi candidatura a través de informes sociales, informes médicos, informes de vida laboral, etc.
- Acepto el compromiso de no retornar a España en el plazo de tres años a partir de la fecha de salida del país para realizar una actividad lucrativa o profesional por cuenta propia o ajena.
- Solicito a esta entidad, donde presento esta solicitud, adjunte a la misma el pertinente informe social.

Firma del solicitante Fecha.....

DATOS ENTIDAD QUE PRESENTA LA SOLICITUD A LA OIM (persona de contacto):

Nombre de la entidad que presenta la solicitud:

Teléfono/ Fax.....

Email

Persona de contacto de la entidad:

Fecha..... Firma:

OIM - Misión en España:

Fernando El Católico, 10 1º B • 28015 Madrid • España

Tel: +34.91 594 3670 • Fax: +34.91 594 3283 • E-mail: iommadridops@iom.int •

Internet: www.spain.iom.int <http://www.iom.int>

"A efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que sus datos personales van a ser incorporados a un fichero del que es responsable la ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES, con la finalidad de dar cumplimiento a la prestación de servicios solicitados. Dichos datos serán comunicados a las entidades necesarias con las que colaboramos, sitas en España o en el extranjero, única y exclusivamente para la citada finalidad. No obstante, le recordamos que dispone de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos que podrá ejercer en nuestro domicilio."

APARTADO I: DATOS PERSONALES

Apellidos

Nombre

Fecha Nacimiento País de origen

No. de Pasaporte Fecha de caducidad

Fecha de primera entrada en España: Fecha de última entrada en España:

¿Tiene permiso de trabajo y/o residencia? Si No ¿Lo ha tenido alguna vez? Si No

Número de NIE Fecha de caducidad

Email

Estado Civil: Casado/a pareja de hecho separado/a viudo/a soltero/a

Nº de familiares que viajan con el solicitante (su información se cumplimenta en la pg. 5)

DIRECCIÓN EN ESPAÑA

Domicilio

Pueblo/Ciudad Teléfono

Municipio Provincia

Código Postal

DIRECCIÓN EN EL PAÍS DE RETORNO

Domicilio

Pueblo/Ciudad País

Número de teléfono. Si no tiene, por favor indique el de algún familiar o amigo.

Familiares dependientes del solicitante en su país:

Parentesco	Edad	Nombre
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

APARTADO II: INFORMACIÓN DE NIVEL EDUCATIVO

Indique la formación que tiene:

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Sin estudios | <input type="checkbox"/> | Formación profesional | <input type="checkbox"/> |
| Educación Primaria | <input type="checkbox"/> | Universitarios | <input type="checkbox"/> |
| Educación Secundaria | <input type="checkbox"/> | Superiores | <input type="checkbox"/> |
| Bachillerato | <input type="checkbox"/> | | |

APARTADO III: INFORMACIÓN LABORAL

3.1 Señale el **sector** de su experiencia laboral en su **país de origen**:

Agrario/pesquero Construcción Industria Servicios Otro Ninguno

Especifique:

- | | | | |
|--------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Agricultor/a | <input type="checkbox"/> | Conductor/a | <input type="checkbox"/> |
| Granjero/a | <input type="checkbox"/> | Mecánico/a | <input type="checkbox"/> |
| Albañil | <input type="checkbox"/> | Administrativo/a | <input type="checkbox"/> |
| Pintor/a | <input type="checkbox"/> | Hostelería (camarero/a-cocinero/a) | <input type="checkbox"/> |
| Carpintero/a | <input type="checkbox"/> | Trabajo doméstico | <input type="checkbox"/> |
| | | Comerciante-dependiente/a | <input type="checkbox"/> |

Otros (Especifique su trabajo):

3.2 Señale el **sector** de su experiencia laboral en **España**:

Agrario/pesquero Construcción Industria Servicios Otro Ninguno

Especifique:

- | | | | |
|--------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Agricultor/a | <input type="checkbox"/> | Conductor/a | <input type="checkbox"/> |
| Granjero/a | <input type="checkbox"/> | Mecánico/a | <input type="checkbox"/> |
| Albañil | <input type="checkbox"/> | Administrativo/a | <input type="checkbox"/> |
| Pintor/a | <input type="checkbox"/> | Hostelería (camarero/a-cocinero/a) | <input type="checkbox"/> |
| Carpintero/a | <input type="checkbox"/> | Trabajo doméstico | <input type="checkbox"/> |
| | | Comerciante-dependiente/a | <input type="checkbox"/> |

Otros (Especifique su trabajo):

3.3. **Situación laboral actual** (en el momento de la solicitud):

Empleado

Cuenta propia:

Cuenta ajena: indefinido temporal

Desempleado

¿cuánto tiempo lleva desempleado? Menos de 6 meses 6-12 meses Más de 1 año

Recibo/asisto a un curso del INEM

APARTADO IV: PUESTA EN MARCHA DE UNA PEQUEÑA INICIATIVA EMPRESARIAL Y EXPERIENCIA

4.1 ¿Tiene usted una idea de negocio/proyecto?

SI NO

Detalle brevemente en qué consiste su idea de negocio/proyecto:

Lugar previsto para la puesta en marcha del negocio (ciudad/barrio/rural, provincia, país):

Se trata de un proyecto: nuevo que ya existía

¿Dispone de local/terreno o material para su puesta en marcha?

Si No

Si sí, por favor, detalle:

4.2. ¿Tiene experiencia en poner en marcha negocios?

Si No

¿Tiene experiencia en el sector en el que quiere poner en marcha el negocio? Si No

En caso de responder SI a la pregunta anterior, detalle la experiencia:

4.3. ¿Tiene a alguien que le ayude a poner en marcha el negocio en su país?

Si No

En caso de responder SI a la pregunta anterior, detalle quién le ayudaría y a hacer qué:

APARTADO V: PERSONAS DEPENDIENTES QUE RETORNAN CON LA/EL SOLICITANTE:

APELLIDOS y Nombres	Fecha de nacimiento	Sexo	Grado de parentesco	Número pasaporte	Fecha expiración pasaporte	¿Tiene autorización de trabajo o residencia?	Nivel de estudios*	País de origen	Tiempo de estancia en España	Experiencia laboral en España**

* Nivel de estudios: Sin estudios, Primaria, Secundaria, Bachillerato, Formación Profesional, Universitarios o Superiores

** Experiencia laboral: agrario/pesquero, construcción, industria, servicios, otro o ninguno.

DOCUMENTACION NECESARIA A APORTAR junto a este impreso:

- **Fotocopia del pasaporte** (hoja con los datos del usuario y todas las hojas con sellos de entrada y/o salida) y **de la autorización de trabajo y/o de residencia** (en caso de que se encuentre en situación administrativa regular)
* **Si la solicitud es para una unidad familiar deberán incluirse las fotocopias de los pasaportes de todos los miembros de la unidad familiar.** Si hay menores nacidos en España hay que incluir fotocopia del libro de familia y partida de nacimiento española o del país de origen de los padres solicitada en el Consulado.
- **Informe social de los Centros de Servicios Sociales** del ayuntamiento en el que esté empadronado o **de una ONG** especializada o de una **entidad social** (albergue, comedor, etc.).
- Se puede añadir **documentación adicional** que se considere relevante.

IMPORTANTE: Las solicitudes tendrán una validez de 1 año a partir de la fecha de su recepción en la OIM. Se recomienda llamar al teléfono 91 594 36 70 para asegurarse de que toda la documentación está en regla.