



AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR  
-. S E V I L L A .-

**PROGRAMA DE FORMACIÓN Y APOYO A PERSONAS CUIDADORAS**

D./D<sup>a</sup>

con D.N.I.

Teléfono de contacto:

y Domicilio en Calle/Plaza:

**EXPONE**

Que está interesado/a en participar en el **Programa de Formación y Apoyo a Personas Cuidadoras**, promovido por la **Diputación de Sevilla** y desarrollado por el **Ayuntamiento de Isla Mayor**, destinado a proporcionar formación, orientación y apoyo a las personas que desempeñan tareas de cuidado.

**SOLICITA**

Que se admita la presente solicitud y se le incluya como participante en el **Programa de Formación y Apoyo a Personas Cuidadoras**, comprometiéndose a participar en las actividades y sesiones formativas que se desarrollen en el marco del mismo.

En Isla Mayor, a      de      de 2026.

Firma de la persona solicitante: