

ANEXO II

SOLICITUD DE INFORME DE ESFUERZO DE INTEGRACIÓN COMPARECE:

1. DATOS PERSONALES DE LA PERSONA INTERESADA

NIE		NOMBRE		APELLIDOS	
DIRECCIÓN (VÍA, NÚMERO, PISO...):				FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL PADRÓN MUNICIPAL	
TELÉFONOS			CORREO ELECTRÓNICO		

2. MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA PERSONA EXTRANJERA EL INFORME:

2.1.	Tipo de renovación de autorización de residencia temporal que solicita:
<input type="checkbox"/> Residencia no lucrativa art. 64.6 Reglamento de extranjería <input type="checkbox"/> Residencia temporal por reagrupación familiar art. 71.4.d) Reglamento de extranjería <input type="checkbox"/> Residencia temporal y trabajo cuenta ajena art. 80.6 Reglamento de extranjería <input type="checkbox"/> Residencia temporal y trabajo cuenta propia art. 86.6 Reglamento de extranjería. Fecha de caducidad o validez de la tarjeta que se pretende renovar: _____	
2.2	Situación o estado de tramitación del procedimiento de renovación de la autorización de la persona extranjera:
<input type="checkbox"/> Aún no se ha presentado solicitud de renovación. <input type="checkbox"/> Se ha presentado la solicitud de renovación y está en trámite. <input type="checkbox"/> Se ha notificado trámite de audiencia por incumplimiento de alguno de los requisitos vinculado con la renovación. Fecha de notificación _____ <input type="checkbox"/> Se ha notificado resolución de denegación de solicitud de renovación de autorización de residencia temporal. Fecha de notificación _____	
2.3	SITUACIÓN QUE SE QUIERE COMPENSAR CON EL INFORME

3. INFORME ACREDITATIVO DEL ESFUERZO DE INTEGRACIÓN DE LA PERSONA RESIDENTE EXTRANJERA:

LA PERSONA DECLARA:

CRITERIOS VALORADOS EN EL INFORME:

3.1	Tiempo de permanencia en España de la persona extranjera interesada (en el supuesto de realización de entrevista):
a) Fecha de entrada en España, manifestado: _____ b) Tiempo total de permanencia en el Melilla, manifestado: _____ c) Tiempo total de permanencia en otras Comunidades Autónomas, manifestado: _____ d) Tiempo total de permanencia en España, manifestado: _____	
CONSTA a la Consejería de Políticas Sociales y Salud Pública (certificado o volante de empadronamiento histórico) su permanencia en la Ciudad de Melilla desde fecha: _____	
3.2	Grado de conocimiento de las acciones formativas previstas en el art. 2.ter LO 4/2000, 11 de enero: