

ANEXO I

**FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DE DURACIÓN DETERMINADA PARA LA SUSTITUCIÓN DE
PERSONA TRABAJADORA AL OBJETO DE FACILITAR LA CONCILIACIÓN DE LA VIDA LABORAL Y
FAMILIAR**

**AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE LA VIDA LABORAL DEL TRABAJADOR/A
CONTRATADO/A**

(A cumplimentar por el/la trabajador/a contratado/a)

D./D^a con N.I.F.
nº

(Márquese lo que proceda)

- a. - SÍ AUTORIZA al Servicio Público de Empleo de Castilla y León, a consultar telemáticamente los datos de su Vida Laboral, a los efectos de comprobar el cumplimiento de los requisitos para ser destinatario de la subvención solicitada y, en su caso, obtenida por mi contratación formalizada en fecha.....por la empresa.....
- b. - NO AUTORIZA al Servicio Público de Empleo de Castilla y León, a consultar telemáticamente los datos de su Vida Laboral, a los efectos de comprobar el cumplimiento de los requisitos para ser destinatario de la subvención solicitada y, en su caso, obtenida por mi contratación formalizada en fecha.....por la empresa.....

En a de de

(Firma)

Fdo. :