



DIPUTACIÓN DE VALLADOLID

ANEXO II-A (Línea A)

Subvenciones para el Plan de atracción y retención del talento juvenil, año 2025

MEMORIA DEL RETORNO

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y apellidos
NIF Domicilio Localidad Código Postal.....
Teléfono Correo electrónico

DATOS DEL RETORNO:

SITUACIÓN ANTERIOR AL RETORNO

País y localidad:

Actividad laboral o profesional desarrollada y duración:

Tiempo de estancia:

RETORNO

Fecha/as:

Medio de transporte utilizado:

En su caso, indicar si han producido gastos de mudanza y a qué corresponden:

Gastos de retorno:

- Desplazamiento (señalar conceptos e importes):
- Mudanza (señalar conceptos e importes):

SITUACIÓN ACTUAL

Lugar de empadronamiento:

Si es autónomo:

- Fecha de alta:
- Actividad profesional:
- Domicilio social / fiscal o lugar de actividad:



DIPUTACIÓN DE VALLADOLID

Si es trabajador por cuenta ajena:

- Fecha de inicio del contrato:
- Duración y tipo de jornada:
- Denominación de la empresa, CIF, domicilio social y localidad:
- Teléfono y correo electrónico de la empresa:

....., a de de 2025

Fdo.