



ANIVERSARIO
Tú cambias, y nosotros contigo



SOLICITUD DE AYUDA PARA EDUCACIÓN INFANTIL

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		COLECTIVO Funcionario ☐ Laboral fijo ☐ Fijo discontinuo ☐ Eventual ☐	D.N.I. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
CENTRO DE TRABAJO	PROVINCIA / ZONA	Teléf. RICO	Teléf. Móvil								

DATOS DE LOS HIJOS (Un apartado para cada hijo/hija con derecho a percibir ayuda)

1.- HIJO/HIJA NOMBRE Y APELLIDOS		FECHA DE NACIMIENTO (Años 2013 y posteriores)	
NOMBRE DEL CENTRO	C.I.F.	DIRECCIÓN/ LOCALIDAD	GASTO TOTAL CURSO Importe _____ €

2.- HIJO/HIJA NOMBRE Y APELLIDOS		FECHA DE NACIMIENTO (Años 2013 y posteriores)	
NOMBRE DEL CENTRO	C.I.F.	DIRECCIÓN/ LOCALIDAD	GASTO TOTAL CURSO Importe _____ €

3.- HIJO/HIJA NOMBRE Y APELLIDOS		FECHA DE NACIMIENTO (Años 2013 y posteriores)	
NOMBRE DEL CENTRO	C.I.F.	DIRECCIÓN/ LOCALIDAD	GASTO TOTAL CURSO Importe _____ €

Declaro que no he omitido ningún dato de interés a efectos de la presente solicitud y que son ciertos cuantos quedan expresados.

En _____ a _____ de _____ de 2016

Fdo. _____

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

Fotocopia libro de familia	
Certificado de asistencia curso 2015/2016	
Justificantes de pago	
Fotocopia DNI del solicitante y cónyuge	

El solicitante autoriza expresamente a Correos y Telégrafos para que los datos personales recogidos en el presente formulario, sean incorporados a un fichero automatizado del que es titular responsable la Sociedad Estatal Correos y Telégrafos a los efectos del tratamiento que resulte necesario con los fines de la presente solicitud. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo, dirigiendo escrito a la Dirección de Recursos Humanos de la Sociedad Estatal Correos y Telégrafos, Vía Dublin nº 7. 28042 Madrid.

____ JEFATURA DE RR.LL. / RR.HH. DE _____

____ DIRECCIÓN DE ZONA _____