Universidad de Huelva
Gerencia

SOLICITUD ESCUELA INFANTIL DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA

1. DATOS DEL SOLICITANTE		
APELLIDOS:	NOMBRE:	NIF:
CENTRO DE DESTINO:		ANTIGÜEDAD (en años):
CORREO ELECTRÓNICO:		TELEFONO:
ESCALA/CATEGORIA (Elija con una cruz su Escala)	☐ PAS Funcionario de Carrera. ☐ PAS Laboral Fijo. ☐ PAS Funcionario Interino. ☐ PAS Laboral Contratado.	☐ PDI Funcionario Elija una opción ☐ PDI Contratado Elija una opción ☐ Contrato Laboral por Obra y Servicio Determinado.

2. DATOS FAMILIARES						
Nº HIJOS:	ESTADO CIVIL:	☐ Soltero/a.	☐ Casado/a.	☐ Pareja de hecho.	☐ Separado/a /divorciado/a.	☐ Viudo/a.
APELLIDOS Y NOMBRE DEL CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO:						
SITUACIÓN LABORAL DEL CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO: (Elija con una cruz la situación)		☐ Trabaja por cuenta ajena. ☐ Autónomo/a. ☐ Dedicación a tareas del hogar.		☐ Desempleado/a. ☐ Empleado/a de la UHU. ☐ Pensionista.		

3. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS	
NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO

DECLARO que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación que se adjunta y la situación planteada, aceptando en su totalidad las condiciones establecidas en las bases de la convocatoria.

SOLICITO la ayuda reseñada, comprometiéndome a aportar la documentación requerida por la Unidad de Acción Social.

(Se indica que la presente solicitud CARECE DE VALIDEZ si no la entrega en el Registro General de la Universidad de Huelva, Registro Telemático o en las formas establecidas en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

En Huelva, a de de .

Firma del solicitante

Fdo.:

SR. GERENTE DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA