



**SOLICITUD ESCUELA INFANTIL
DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA**

1. DATOS DEL SOLICITANTE		
APELLIDOS:		NOMBRE:
CENTRO DE DESTINO:		ANTIGÜEDAD (en años):
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO:
ESCALA/CATEGORIA (Elija con una cruz su Escala)	PAS Funcionario de Carrera. PAS Laboral Fijo. PAS Funcionario Interino. PAS Laboral Contratado.	PDI Funcionario PDI Contratado Contrato Laboral por Obra y Servicio Determinado.
2. DATOS FAMILIARES		
Nº HIJOS:	ESTADO CIVIL: () Soltero/a. () Casado/a. (X) Pareja de hecho. () Separado/a /divorciado/a. () Viudo/a.	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO:	CASTILLO MARIN JAVIER.	
SITUACIÓN LABORAL DEL CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO: (Elija con una cruz la situación)	(X) 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
BLANCA CASTILLO BUENO.		

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 Formación y Acción Social.

(Se indica que la presente solicitud CARECE DE VALIDEZ si no la entrega en Registro General).

En Huelva, a 07 de Diciembre de 2021.
Firma del solicitante

Fdo.: ALICIA MARIA BUENO CARAZO.

SR. GERENTE DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA