

**SOLICITUD CUIDADO DE HIJOS
MENORES DE 3 AÑOS**

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.		PDI Funcionario
	PAS Laboral Fijo.		PDI Contratado
	PAS Funcionario Interino.		
	PAS Laboral Contratado.		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.		Desempleado/a.
	Autónomo/a.		Empleado/a de la UHU.
	Dedicación a tareas del hogar.		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 Formación y Acción Social.

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

En Huelva, a 30 de Noviembre de 2021.

Firma del solicitante

Fdo.: ALICIA MARIA BUENO CARAZO.

SR. GERENTE DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA