

## SOLICITUD DE AYUDA PARA EDUCACIÓN INFANTIL

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>		<b>COLECTIVO</b>	<b>D.N.I.</b>								
		Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral fijo <input type="checkbox"/> Fijo discontinuo <input type="checkbox"/> Eventual <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
<b>CENTRO DE TRABAJO</b>	<b>PROVINCIA / ZONA</b>	<b>TLFNO. RICO</b>	<b>TLFNO. MOVIL</b>								

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

<b>1.- HIJO/HIJA</b> <b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>			<b>FECHA DE NACIMIENTO</b> <i>(Años 2014 y posteriores)</i>
<b>NOMBRE DEL CENTRO</b>	<b>C.I.F.</b>	<b>DIRECCIÓN/ LOCALIDAD</b>	<b>GASTO TOTAL CURSO</b> Importe €
<b>2.- HIJO/HIJA</b> <b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>			<b>FECHA DE NACIMIENTO</b> <i>(Años 2014 y posteriores)</i>
<b>NOMBRE DEL CENTRO</b>	<b>C.I.F.</b>	<b>DIRECCIÓN/ LOCALIDAD</b>	<b>GASTO TOTAL CURSO</b> Importe €
<b>3.- HIJO/HIJA</b> <b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>			<b>FECHA DE NACIMIENTO</b> <i>(Años 2014 y posteriores)</i>
<b>NOMBRE DEL CENTRO</b>	<b>C.I.F.</b>	<b>DIRECCIÓN/ LOCALIDAD</b>	<b>GASTO TOTAL CURSO</b> 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 2017

Fdo. \_\_\_\_\_

#### DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

Fotocopia libro de familia	
Certificado de asistencia curso 2016/2017	
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, S.A.,S.M.E 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, S.A.,S.M.E, Vía Dublin nº 7. 28042 Madrid.

\_\_\_\_ JEFATURA DE RR.LL. / RR.HH. DE \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN DE ZONA \_\_\_\_\_