

CENTRO DE LA MUJER C/ Segurilla, 35 TALAVERA DE LA REINA (TOLEDO) Tlf: 925 72 13 19
e-mail: centromujer@talavera.org

Fecha:		
SOLICITUD PLAZA EN ESPACIOS CORRESPONSABLES		
1.- SOLICITANTE <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor/a		
Apellidos:		Nombre:
D.N.I./N.I.E.:		Domicilio:
Localidad:	C. Postal:	Provincia:
TALAVERA DE LA REINA	45600	TOLEDO
Teléfonos:		E-mail:
¿Cómo desea que contactemos con usted? <input type="checkbox"/> teléfono <input type="checkbox"/> correo electrónico		
¿Ha presentado solicitudes para otros menores? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
Nombres:		
Centro solicitado:		
2.- NIÑO / NIÑA		
Apellidos:		Nombre:
Fecha de nacimiento:	Edad actual:	Curso escolar:
Centro Escolar donde estudia:		
Nombre completo padre:		Nombre completo madre:
Presenta el menor necesidades especiales que precisen adaptación: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
3.- TIPO DE SOLICITUD:		
<input type="checkbox"/> ORDINARIA	<input type="checkbox"/> URGENTE	<small>* Víctima de violencia de género con necesidad de acceder a recursos por denuncia. Residentes de Casa de Acogida. Derivaciones urgentes de Servicios Sociales. Necesidad de incorporación inmediata a puesto de trabajo o acción formativa</small>
4.- SERVICIO SOLICITADO		
<input type="checkbox"/> TEMPORAL	Fechas solicitadas: <small>(mínimo una semana completa de lunes a viernes)</small>	
	Horario solicitado:	<input type="checkbox"/> De 16:00 a 18:00 h. <input type="checkbox"/> De 18:00 a 20:00 h.
<input type="checkbox"/> PERMANENTE	Fechas solicitadas:	
	Horario solicitado:	<input type="checkbox"/> De 16:00 a 18:00 h. <input type="checkbox"/> De 18:00 a 20:00 h.
5.- ESPACIO CORRESPONSABLE QUE SOLICITA		
<input type="checkbox"/> COLEGIO JOSÉ BARCENA		<input type="checkbox"/> COLEGIO SAN ILDEFONSO

CENTRO DE LA MUJER C/ Segurilla, 35 TALAVERA DE LA REINA (TOLEDO) Tlf: 925 72 13 19
 e-mail: centromujer@talavera.org

6.- COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	RELACION CON MENOR	EDAD	OCUPACION	GRADO DEPENDENCIA O DISCAPACIDAD

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA:	<input type="checkbox"/> Fotocopia Libro de Familia completo
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN de consulta del empadronamiento (o aportar el de la Unidad Familiar si no autoriza)
	<input type="checkbox"/> Fotocopia DNI/NIE/ Pasaporte de solicitante
	<input type="checkbox"/> Documentación que acredite mínimo una situación de acceso.

SITUACIÓN DE ACCESO (marcar mínimo una opción)		DOCUMENTOS CON LOS QUE PUEDE ACREDITAR LA SITUACIÓN DE ACCESO MARCADA
<input type="checkbox"/> Trabajo cuenta propia o cuenta ajena de padre y/o madre		<input type="checkbox"/> Vida laboral, certificado de empresa... <input type="checkbox"/> Cupón de autónomo <input type="checkbox"/> Cabecera nómina
<input type="checkbox"/> Participación en programas formativos de padre y/o madre		<input type="checkbox"/> Documento que acredite la formación que realiza
<input type="checkbox"/> Mujer desempleada en desarrollo de acciones formativas o búsqueda activa de empleo.		<input type="checkbox"/> Tarjeta DARDE de inscripción en Oficina de Empleo. <input type="checkbox"/> Documento que acredite la acción formativa <input type="checkbox"/> Justificación inscripción en otras bolsas (mínimo 2) <input type="checkbox"/> Autorización al Centro de la Mujer para consultar Bolsa de Empleo
Familia <input type="checkbox"/> Monomarental <input type="checkbox"/> Monoparental		<input type="checkbox"/> Convenio regulador donde se especifique la guarda y custodia.
<input type="checkbox"/> Otras situaciones	<input type="checkbox"/> Víctima de Violencia de Género <input type="checkbox"/> Situaciones sociofamiliares especiales	<input type="checkbox"/> Autorización al Centro de la Mujer para consultar la situación al Organismo competente ó <input type="checkbox"/> Documento que lo acredite
<input type="checkbox"/> Familia numerosa	<input type="checkbox"/> Categoría GENERAL <input type="checkbox"/> Categoría ESPECIAL	<input type="checkbox"/> Carnet de familia numerosa.
Situaciones excepcionales sobrevenidas	<input type="checkbox"/> Tratamientos médicos	<input type="checkbox"/> Documento de cita médica, <input type="checkbox"/> Justificante de cita, <input type="checkbox"/> Citación para el juicio. <input type="checkbox"/> Otros.
	<input type="checkbox"/> Enfermedad	
	<input type="checkbox"/> Juicios	
	<input type="checkbox"/> Entrevistas con profesionales	
<input type="checkbox"/> Otras		
<input type="checkbox"/> Unidades familiares con 1 o más miembros con discapacidad/dependientes		<input type="checkbox"/> Fotocopia de la resolución de la discapacidad/dependencia de padre, madre, ascendientes o descendientes.
<input type="checkbox"/> Renta per cápita de la unidad familiar inferior a 1,2 veces el IMPREM de 2021		<input type="checkbox"/> Declaración de la Renta <input type="checkbox"/> Certificado de la Administración estatal de la Agencia tributaria que lo acredite

OTROS DOCUMENTOS QUE ACREDITAN SITUACIÓN DE ACCESO	

CENTRO DE LA MUJER C/ Segurilla, 35 TALAVERA DE LA REINA (TOLEDO) Tlf: 925 72 13 19
e-mail: centromujer@talavera.org

AUTORIZACIONES:

Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición

Para poder realizar las siguientes consultas, **deberá marcar expresamente**

- AUTORIZO a consultar el empadronamiento de la unidad familiar
- AUTORIZO a consultar la situación de VVG
- AUTORIZO a consultar situación sociofamiliar especial
- AUTORIZO a consultar situación en Bolsa de Empleo del Centro de la Mujer

Declaración responsable de la persona solicitante:

- Declaro que ostento la guarda y custodia del menor para el que formalizo la presente solicitud.
- Declaro que son ciertos todos los datos que manifiesto en esta solicitud. Asimismo declaro conocer que en caso de falsedad en los datos u ocultación de los mismos, mi solicitud será automáticamente desestimada sin perjuicio de otras consecuencias administrativas que de ello pudiera derivarse.

Talavera de la Reina a de de

Firma solicitante

EXCMA SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA

De conformidad con la L.O. 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, los datos personales que ha facilitado tienen por finalidad gestionar la relación con Vd. quedando incorporados al fichero de tratamiento mixto, del cual, el Excmo. Ayuntamiento de Talavera de la Reina es responsable. Vd. podrá ejercer en todo momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición dirigiéndose por escrito a Plaza Padre Juan de Mariana n.º 8, código postal 45600 de Talavera de la Reina, indicando en el asunto 'Protección de Datos', y adjuntado en todo caso, la documentación necesaria según legislación vigente