## **ANEXO I**

## CUMPLIMENTAR TODOS LOS APARTADOS DE ESTA SOLICITUD

| Junta de Castilla y León   |          |           | ESTUDIOS<br>DE<br>HIJOS |                       |                             |            |                     | (sello de entrada)                    |       |  |                    |
|--|----------|-----------|-------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------|---------------------|---------------------------------------|-------|--|--------------------|
| I DATOS DEL SOLICITANTE  |          |           |                         |                       |                             |            |                     |                                       |       |  |                    |
| 1.1 Primer Apellido  |          |           | 1.2 Segundo Apellido    |                       |                             |            | 1.3 Nombre          |                                       |       |  |                    |
| 1.4 N.I.F. 1.5 Teléfono (  |          |           | prefijo                 | p)                    | 1.6 Domicilio, C/ o Pza. nº |            |                     | y piso                                |       |  |                    |
| 1.7 Localidad  |          |           | 1.8 P                   |                       |                             |            |                     | 1.9 Código Postal                     |       |  |                    |
| II DATOS DEL EMPLEADO PÚBLICO (en caso de solicitarse por cualquiera de las personas a que hace referencia la Base III.1.b) y solamente en caso de fallecimiento). |          |           |                         |                       |                             |            |                     |                                       |       |  |                    |
| 2.1 Primer apellido  | 2.2 Segu | pellido   | 2.3 Nombre              |                       |                             | 2.4 N.I.F. |                     | 4 N.I.F.                              |       |  |                    |
| III. DATOS PROFESIONALES   |          |           |                         |                       |                             |            |                     |                                       |       |  |                    |
| 3.1 Consejería   |          |           |                         | 3.2 Centro de Trabajo |                             |            |                     | 3.3 Loca                              | lidad |  | 3.4 Provincia      |
| 3.5 Puesto   |          | 3.6 Grupo |                         | 3.7 Teléfono          |                             | ono        | 3.8 Servicio Activo |                                       | □ NO  |  |                    |
| IV DATOS BANCA   | RIOS F   | REFERID   | OS A                    | LA NÓM                | INA (v                      | veir       | nte dígitos)        |                                       |       |  |                    |
| 4.1 Entidad 4.2 Sucursal   |          | cursal    | 4.3 Dígitos Control     |                       |                             |            | 4.4 Nº de cuenta    | 4 Nº de cuenta                        |       |  |                    |
| V DATOS DE LOS   | BENE     | FICIARIO  | SYN                     | MODALID               | AD                          |            |                     |                                       |       |  |                    |
| 5.1 Beneficiario 5.2 N   |          |           | lidad                   | 5.3 Curso             | o en que se matricula: 2    |            |                     | 006/07 5.4 Curso realizado en 2005/06 |       |  | alizado en 2005/06 |
|  |          |           |                         |                       |                             |            |                     |                                       |       |  |                    |
|  |          |           |                         |                       |                             |            |                     |                                       |       |  |                    |
|  |          |           |                         |                       |                             |            |                     |                                       |       |  |                    |
|  |          |           |                         |                       |                             |            |                     |                                       | ,     |  |                    |
|  |          |           |                         |                       |                             |            |                     |                                       |       |  |                    |
|  |          |           |                         |                       |                             |            |                     |                                       |       |  |                    |
|  |          |           |                         |                       |                             |            |                     |                                       |       |  |                    |

VI. NÚMERO DE MIEMBROS QUE COMPONEN SU UNIDAD FAMILIAR

| EL SOLICI   | TANTE<br>AMILIAF | R QUE HAY                | JGE O<br>AN OB | PAREJA DI<br>TENIDO IN  | E HECHO             | EN TO           | DO CASO, AS<br>_ AÑO 2005,  | AUTORIZAN A            | OS MIEMBROS DE LA<br>LA CONSEJERÍA DE<br>DE ADMINISTRACIÓN     |
|---|------------------|--------------------------|----------------|-------------------------|---------------------|-----------------|---|------------------------|--|
|   |                  |                          |                |                         | ne se monante faste |                 |   |                        | RENTA DISPONIBLE.  |
| FIRMANTES APELLID   |                  | 0 1°                     | APELLI         | DO 2°                   | NOMBRE              |                 | N.I.F   | FIRMA                  |  |
| Solicita  | nte              |                          |                |                         |                     |                 |   |                        |  |
| Cónyug<br>Pareja de   |                  |                          |                |                         |                     |                 |   |                        |  |
| Resto de<br>miembros<br>de la<br>Unidad APELLIDO 1º<br>Familiar |                  | LLIDO 1º                 | APELLIDO 2°    |                         | NOM                 | BRE             | PERCIBIÓ<br>INGRESOS<br>EN EL AÑO<br>2005<br>(Conteste<br>SI/NO según<br>proceda) | N.I.F                  | FIRMA  (En el caso de haber percibido ingresos en el año 2005) |
| Hijo/a  |                  |                          |                |                         |                     |                 |   |                        |  |
| Hijo/a  |                  |                          |                |                         |                     |                 |   |                        |  |
| Hijo/a  |                  |                          |                |                         |                     |                 |   |                        |  |
| Hijo/a  |                  |                          |                |                         |                     |                 |   |                        |  |
|   |                  |                          |                |                         |                     |                 |   |                        |  |
|   |                  |                          |                |                         |                     |                 |   |                        |  |
|   | IOS SI I         |                          |                |                         |                     |                 |   |                        | ATOS ECONÓMICOS<br>S PREVISTOS EN LA                           |
|   |                  | O BAJO MI R<br>LA DOCUME |                |                         |                     | N CIERT         | OS LOS DAT  | OS CONSIGNADOS         | S EN LA PRESENTE   |
|   | E                | in                       |                | а                       | de                  |                 |   | de 2                   | 007  |
|   |                  |                          |                |                         |                     |                 | TERRITORIAL   |                        |  |
| O OLVIDE<br>O ESTABL  | APORT            | AR JUNTO C<br>EN LA BASE | ON ES          | TA SOLICIT<br>DE LA PRE | UD LA D<br>SENTE O  | OCUME<br>RDEN D | NTACIÓN QU<br>E CONVOCAT  | E CORRESPONDA<br>ORIA. | DE ACUERDO CON   |
| l modelo de   | e esta so        | licitud, sus and         | exos y si      | us instruccio           | nes se en           | cuentra e       | n la pagina We  | eb del "Portal del Em  | pleado Publico", en la   |

dirección: www.jcyl.es/portaldelempleado dentro del apartado de "Ayudas".

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejeria de Presidencia y Administración Territorial le informa que los datos aportados en la presente solicitud serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/157/2003, de 20 de febrero, dirigido a la Consejeria de Presidencia y Administración Territorial en C/ Santiago Alba 1, 47008, Valladolid.