

SOLICITUD PLAN CORRESPONSABLES VILLANUEVA DE LA TORRE 2022

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL MENOR O LA MENOR A CUIDAR** | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos: | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento: | | | | | | Curso actual: | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | Localidad: | | | | |
| Otros datos (Necesidades educativas o atención especial, discapacidad, enfermedades o alergias): | | | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA LEGAL** | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos: | | | | | | | | | DNI: | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | |
| Teléfonos de contacto: | | | | |  | | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DE LA/S PERSONA/S AUTORIZADA/S A LA RECOGIDA DEL MENOR O LA MENOR** | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos: | | | | | | | | | DNI: | |
| Teléfonos de contacto: | | | |  | | | | | | |
| Nombre y Apellidos: | | | | | | | | DNI: | | |
| Teléfonos de contacto: | | |  | | | | | | |  |
| 1. **SELECCIÓN DE ACTIVIDAD** | | | | | | | | | | |
| Marque con una “X” la casilla o casillas por las que estén interesados. | | | | | | | | | | |
| * **Juega y Aprende**, para niñas y niños de 3 a 12 años. * De lunes a viernes, de 16 a 20 horas (detalle la franja horaria solicitada) Franja: * Sábados, de 10 a 14 horas (detalle la franja horaria solicitada) Franja: | | * **Diviértete aprendiendo**, para menores de 12 a 14 años. De lunes a viernes, de 17 a 19 horas | | | | | * **Días sin cole**, para niñas y niños de 3 a 12 años. Horario de 9 a 14 horas (ampliable)\* | | | |

|  |
| --- |
| 1. **CUMPLE CON ALGUNO DE LOS REQUISITOS DE CARÁCTER PRIORITARIO** |
| * Familias monomarentales o monoparentales. * Víctimas de violencia de género. * Mujeres en situación desempleo, para búsqueda de empleo o formación. * Mujeres mayores de 45 años. * Unidades familiares con cargas relacionadas con los cuidados. |

|  |
| --- |
| 1. **DOCUMENTACIÓN POR PRESENTAR CON ESTA SOLICITUD** |
| * Fotocopia de DNI, NIF, NIE o Pasaporte de padre, madre, tutor o tutora. * Fotocopia de Libro de Familia, resolución judicial o administrativa.   A requerimiento de la Administración, se podrá instar a la presentación de otros documentos adicionales por parte del solicitante. |

|  |
| --- |
| 1. **CONDICIONES E INFORMACIÓN** |
| La presente solicitud solo forma parte de la bolsa de horas de cuidado del menor o la menor, dándose prioridad por medio de una valoración previa a aquellos que cumplan algunos de los requisitos planteados en las bases. La resolución del menor o la menor admitido o admitida se realizará por vía telefónica.  La presente solicitud se entregará presencialmente en el Registro del Ayuntamiento, de manera presencial o telemática (Sede Electrónica: https://villanuevadelatorre.sedelectronica.es/).  Dicha solicitud estará a su disposición en la Zona Joven, el Centro Social Victoria Kent, el Ayuntamiento de Villanueva de la Torre y en la página web del Ayuntamiento: www.villanuevadelatorre.com. |

En Villanueva de la Torre, a de de 2022

Firma: