



AYUNTAMIENTO DE
SAN JUAN
DE AZNALFARACHE

Delegación de Igualdad de Género
Centro Municipal de Información a las Mujeres
C/Conde de Barcelona, 75- Teléfono 954 17 82 81
41920 San Juan de Aznalfarache
igualdadsj@gmail.com

VACACIONES EN MATALASCAÑAS AREA DE IGUALDAD DE GÉNERO Solicitud de Participación

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos de la solicitante.....

Edad..... Estado Civil.....

Domicilio de empadronamiento:

Localidad.....

TELÉFONO.....

E-MAIL.....

MEDIDAS CIVILES ESTABLECIDAS (convenio regulador) SI NO

MEDIDAS DE PROTECCIÓN POR VIOLENCIA DE GÉNERO SI NO

SITUACIÓN LABORAL En Activo Desempleo Pensionista

Otros.....

PROFESIÓN QUE DESEMPEÑA.....

INGRESOS MENSUALES (UNIDAD FAMILIAR).....

SITUACIÓN DE CONVIVENCIA

Vivienda Familiar (madre e hijas/os) Con abuelos.

Casa de Acogida o similar. Otros.....

HIJAS E HIJOS DE LA SOLICITANTE (menores de 12 años)

NOMBRE	APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO

