

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

ANTICIPOS REINTEGRABLES

AÑO DE LA CONVOCATORIA: 20.....

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
APELLIDO Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	DNI:
FECHA DE NACIMIENTO:	DOMICILIO:		
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONOS DE CONTACTO:			
CORREO ELECTRÓNICO:		CONSEJERÍA O AGENCIA:	
CENTRO DE TRABAJO:		PROVINCIA DEL CENTRO DE TRABAJO:	

2 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
<p>SOLICITA le sea concedido un anticipo reintegrable de mensualidades (máximo 2 mensualidades), a devolver en meses (máximo de 12 meses para una mensualidad y de 24 meses para dos mensualidades).</p> <p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE</p> <p style="text-align: right;">Fdo.:</p>	

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Y FUNCIÓN PÚBLICA

<p>PROTECCIÓN DE DATOS</p> <p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Hacienda y Administración Pública le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de la ayuda solicitada.</p> <p>De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Recursos Humanos y Función Pública, avenida República de Argentina, 25 (5ª planta) - 41071 SEVILLA</p>
--

