

SOLICITUD **PLAN CORRESPONSABLES** HORCHE 2021

|  |
| --- |
| 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. |
| * Espacio educativo, de 9 a 14h en la Casa de la Cultura, a partir del 10 de enero.
 | * Ludoteca, de 16 a 18h en el Colegio Público San Roque, a partir del 10 de enero.
 | * Días no lectivos\*
 |

\*En los días no lectivos como: Navidades, Semana Blanca o Semana Santa, habrá que rellenar otra solicitud para concretar los días en los que el menor o la menor vendrá al centro.

|  |
| --- |
| 1. **ACCESO AL PLAN CORRESPONSABLES**
 |
| * A iniciativa de la persona solicitante.
* Derivación desde:
* Servicios Sociales.
* Fuerzas y Cuerpos de Seguridad.
* Sistema Sanitario.
* Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

|  |
| --- |
| 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 plateados en las bases. La resolución del menor o la menor admitido o admitida se realizará por vía telefónica. La presente solicitud se entregará presencialmente solicitando cita previa en el número de teléfono 655259926 en Casa de la Cultura de Horche, a través del correo electrónico corresponsables@horche.orgDicha solicitud estará a su disposición en Casa de la Cultura, Servicios Sociales y Ayuntamiento de Horche.  |

En Horche, a de de 20

Firma: