

HOJA DE INSCRIPCIÓN Y CUESTIONARIO

PROGRAMA DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA LABORAL Y PRIVADA AULA MATINAL 2017 -2018

Nº/Entrada _____

DATOS DEL MENOR :	
Nombre y Apellidos:	Fecha Nacimiento:
Nacionalidad:	
Nombre de la persona responsable de la recogida del niño/a:	
Datos relevantes (alergias, cuidados especiales, discapacidad...)	

NIVEL DE ESTUDIOS DE LOS PADRES	
Padre: Primarios <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/>	
Madre: Primarios <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/>	
DATOS DEL PADRE/ TUTOR	
Nombre y apellidos:	N.I.F.:
Nacionalidad:	Fecha de nacimiento
Domicilio:	Teléfono: Telf. Móvil:

SITUACIÓN SOCIOLABORAL DEL PADRE
1. Empleado
Sector profesional: Administración: <input type="checkbox"/> Privado: <input type="checkbox"/>
Área laboral: _____
Tipo de contratación: Fijo: <input type="checkbox"/> / Temporal <input type="checkbox"/> /Autónomo: <input type="checkbox"/> / R. Agrario: <input type="checkbox"/> / Otros: <input type="checkbox"/>
Tipo de jornada laboral: Continua: <input type="checkbox"/> Partida (mañana/tarde): <input type="checkbox"/> Media Jornada (mañana): <input type="checkbox"/> Turno nocturno: <input type="checkbox"/>

2. Desempleado

Marque su situación actual:

En paro con subsidio de desempleo: / En paro sin subsidio de desempleo:

Otras ayudas/subsidios:

¿Está realizando formación al empleo? Si No

¿En qué área laboral se está formando? _____

DATOS DE LA MADRE/TUTORA

Nombre y apellidos:

N.I.F.:

Nacionalidad:

Fecha nacimiento

Domicilio:

Teléfono:

Telf. Móvil:

SITUACIÓN SOCIOLABORAL DE LA MADRE

1. Empleada

Sector profesional:

Administración:

Privado:

Área laboral: _____

Tipo de contratación:

Fijo: / Temporal / Autónomo: / R. Agrario: / Otros:

Tipo de jornada laboral:

Continua: Partida (mañana/tarde): Media Jornada (mañana): Turno nocturno:

2. Desempleada

Marque su situación actual:

En paro con subsidio de desempleo: / En paro sin subsidio de desempleo:

Otras ayudas/subsidios:

¿Está realizando formación al empleo? Si No

¿En qué área laboral se está formando? _____

OTROS DATOS FAMILIARES

- Existen miembros de la familia con alguna discapacidad: Si No
- En la Familia convive personas mayores a su cargo: Si No
- La persona mayor. ¿Tienen reconocida alguna discapacidad?: Si No
- ¿Su familia constituye una unidad monoparental?: Si No

Otras características sociales:

DECLARACIÓN

D./Dña: _____, con N.I.F.: _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD,

Que son ciertos los datos de este cuestionario, el cual adjunto con la solicitud de inscripción para el servicio de conciliación, denominado AULA MATINAL 2017-2018.

Asimismo, AUTORIZO Y DOY MI CONSENTIMIENTO del uso de material fotográfico en el que aparezca mi hijo/a, con motivo de la publicidad a que está obligado el Ayuntamiento de Pliego, al ser un servicio subvencionado por la Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades, y por el Fondo Social Europeo; así como, consiento a que la empresa HABITAT CULTURAL: S.L., en el ejercicio de su trabajo realice la divulgación fotográfica del programa de conciliación.

En Pliego, a, de octubre de 2017

Fdo.: _____