

SOLICITUD DE AYUDA PARA ESTUDIOS UNIVERSITARIOS DE EMPLEADOS Y EMPLEADAS

DATOS DEL PERSONAL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		COLECTIVO	D.N.I.								
		Laboral fijo <input type="checkbox"/> Fijo discontinuo <input type="checkbox"/> Eventual <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
CENTRO DE TRABAJO	PROVINCIA / ZONA	TLFN. RICO	TLFN. MOVIL								

DATOS DE LOS ESTUDIOS CURSADOS

UNIVERSIDAD	CENTRO/LOCALIDAD	TITULACIÓN	CURSO
NÚMERO DE ASIGNATURAS / CRÉDITOS MATRICULADAS EN EL CURSO 2019/2020	NÚMERO DE ASIGNATURAS / CRÉDITOS APROBADAS EN EL CURSO 2019/2020	IMPORTE TOTAL ABONADO POR MATRICULACIÓN GASTOS DE INSCRIPCIÓN EN EL CURSO 2019/2020	
ANUALES _____	ANUALES _____	IMPORTE _____ €	
CUATRIMESTRALES _____	CUATRIMESTRALES _____		
CRÉDITOS _____	CRÉDITOS _____		

Declaro que no he omitido ningún dato de interés a efectos de la presente solicitud y que son ciertos cuantos quedan expresados.

En _____ a _____ de _____ de 2020

Fdo. _____

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

Fotocopia de la matrícula curso 2019/2020	
Justificantes de pago de matrícula y gastos de inscripción	
Justificante de haber aprobado las signaturas o créditos mínimos exigidos	

Sus datos serán tratados por Sociedad Estatal Correos y Telégrafos, S.A., S.M.E. para la gestión de su solicitud en los términos y condiciones expuestos en la Política de Protección de datos de empleados, que puede ser consultada en CONECTA/INICIO/PERSONAS/INFORMACIÓN PERMISOS Y LICENCIAS/UTILIDADES/POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS EMPLEADO.

____ JEFATURA DE RR.LL. / RR.HH. DE _____ DIRECCIÓN DE ZONA _____