

APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN PARA SU ANEXO A LA SOLICITUD DE AYUDAS ASISTENCIALES EXCEPCIONALES POR ASCENDIENTES DEPENDIENTES, PARA EL PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

DATOS PERSONALES

Documento	Número	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>				
Vía	Dirección	CP	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Municipio	País	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
<input type="text"/>				

TIPO DE AYUDA

SOLICITO incorporar la documentación adjunta a mi expediente de ayuda asistencial por ascendientes dependientes, para el personal de la Universidad de La Laguna.

OBSERVACIONES

NEGOCIADO DE SERVICIOS ASISTENCIALES

Quedo enterado de que la validez de la solicitud está condicionada a la veracidad de los datos consignados en este formulario.
Los datos personales reflejados en este formulario quedan sometidos a las medidas de protección previstas en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal.
Consulte la Política de Privacidad de la Universidad de La Laguna en la siguiente dirección web: <https://www.ull.es/informacion-sobre-web-institucional/#lopd>.