

ANEXO 2

**SOLICITUD PROGRAMA DE VACACIONES VERANO 2019**

Datos Personales:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **APELLIDOS** | **DNI** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teléfono Trabajo** | **Extensión** | **Teléfono particular** | **E-mail** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Campus** | **Centro de trabajo** |
|  |  |

Colectivo beneficiario del Programa de Vacaciones

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PAS-UCLM** | **PDI-UCLM** | **Personal Fundacion UCLM** | **Asociados Programa AA** |
|  |  |  |  |

Número de plazas solicitadas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titular** | **Edad** |  | **Otra información** |  |
| **Acompañante** | **Edad** |  | **Otra información** |  |
| **Acompañante** | **Edad** |  | **Otra información** |  |
| **Acompañante** | **Edad** |  | **Otra información** |  |
| **Acompañante** | **Edad** |  | **Otra información** |  |

Rellenar una solicitud para cada destino y turno

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Destino*** | ***Turno*** | ***Nº de plazas*** |
|  |  |  |

**Plaza de Padilla, 3. 45071 Toledo**

**Teléfono: +34.925.268.804; Fax: +34.925.268.805**

**E-mail:** [**Colegiomayor.gm.to@uclm.es**](mailto:Colegiomayor.gm.to@uclm.es)**; web:** [**http://fundaciongeneraluclm.es/residencia-gm/**](http://fundaciongeneraluclm.es/residencia-gm/)