



**SOLICITUD DE PARTICIPACION EN FONDOS SOCIALES Y/O DE FORMACION**

DNI: ..... TELÉFONO:.....

APELLIDOS Y NOMBRE: .....

DIRECCION PARTICULAR: .....

MUNICIPIO ..... C.P.....

CENTRO DE TRABAJO .....

COLECTIVO AL QUE PERTENECE: LABORAL DOCENTE Y EDUCATIVO (E. Especial)   
LABORAL DEL DTO DE EDUCACION (Limpieza y cocina)

TIPO DE PERSONAL FIJO   
EVENTUAL

**DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA:**

**A. PERSONAL LABORAL EDUCATIVO.**

Cursos de perfeccionamiento relacionados con la Educación Especial  
.....  
.....  
.....

**B.- PERSONAL LABORAL DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN**

**1.- FONDO DE FORMACION**

a) Cursos de perfeccionamiento, euskaldunización, graduado escolar y/o reciclaje administrativo:  
.....  
.....  
.....

**2.- FONDO SOCIAL**

a) Ortopedia y rehabilitación física:  
.....  
.....  
.....

b) Adquisición de lentes:  
.....  
.....  
.....

c) Gastos extraordinarios  
.....  
.....  
.....