



PLAN CORRESPONSABLES

EXCMO AYUNTAMIENTO CIUDAD REAL

ESPACIOS CORRESPONSABLES

- Para menores de 3 a 14 años
- Casa de la ciudad
(Parque Gasset)
- Lunes a Viernes
- Horario: 9h a 14h
16h a 21h

Solicitudes:
escaneando el QR



Más información
www.ciudadreal.es
621 190 325
926 217 598

DÍAS
del 22 al 30
de Junio

¡GRATUITO!

¡VACACIONES!



CORRESPONSABLES



Castilla-La Mancha



Instituto de la Mujer
CASTILLA-LA MANCHA



Ciudad Real
AYUNTAMIENTO

PLAN CORRESPONSABLES

EXCMO AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

CONCILIA – DOMICILIO

APOYO A LA CONCILIACIÓN FAMILIAR

LUNES A
DOMINGO
7:00h a
23:00h

EDAD
de 4 meses
a 14 años

Solicitudes
escaneando el
codigo QR



GRATUITO

Más información
www.ciudadreal.es

621 190 325
926 217 598



CORRESPONSABLES



Castilla-La Mancha



Instituto de la Mujer
CASTILLA-LA MANCHA



Ciudad Real
AYUNTAMIENTO

PLAN CORRESPONSABLES

EXCMO AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

ESPACIOS CORRESPONSABLES

Para menores de 3 a 14 años

DIAS NO LECTIVOS Y FINES DE SEMANA

28 - 29 - 31 de MAYO | 4 - 5 - 6 - 11 - 12 - 16 - 18 - 19 - 25 - 26 de JUNIO

 **Lugar:**
Centro social
Larache
(ctra. Fuensanta)

 **Horario:**
9h a 14h
16h a 21h

Solicitudes
escaneando
el QR



GRATUITO

Más información
www.ciudadreal.es
621 190 325
926 217 598



CORRESPONSABLES



Castilla-La Mancha



Instituto de la Mujer
CASTILLA-LA MANCHA



Ciudad Real
AYUNTAMIENTO

SOLICITUD PROGRAMA CORRESPONSABLES. AYUNTAMIENTO CIUDAD REAL

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTORES	APELLIDOS Y NOMBRE		DNI / CIF / NIE / PASAPORTE	
	APELLIDOS Y NOMBRE		DNI / CIF / NIE / PASAPORTE	
	DIRECCION		MUNICIPIO/PROVINCIA	
	TELEFONOS	CORREOS ELECTRONICOS		CODIGO POSTAL

DATOS DE LOS/AS ALUMNOS/AS	APELLIDOS Y NOMBRE		CURSO ESCOLAR ACTUAL	
	APELLIDOS Y NOMBRE		CURSO ESCOLAR ACTUAL	
	APELLIDOS Y NOMBRE		CURSO ESCOLAR ACTUAL	
	APELLIDOS Y NOMBRE		CURSO ESCOLAR ACTUAL	

MARQUE CON UNA X LOS DÍAS A SOLICITAR

ESPACIOS CORRESPONSABLES	MAYO		ESPACIO CORRESPONSABLE (A partir de 3 a 14 años. Días no lectivos y fines de semana durante el mes de Mayo.)									
		28 y 29		31								
	JUNIO		ESPACIO CORRESPONSABLE (A partir de 3 a 14 años. Días no lectivos y fines de semana durante el mes de Junio.)									
		4 y 5		6		11 y 12		16		18 y 19		25 y 26
	PERIODO VACACIONAL		ESPACIO CORRESPONSABLE (A partir de 3 a 14 años. Días no lectivos y vacaciones.)									
	Del 22 al 30											
SCD	SERVICIO "CONCILIA – DOMICILIO" (Cuidados básicos y atenciones prestadas a los y a las menores en su propio domicilio y/o fuera de él)											

DATOS DE COMUNICACION	Correo electrónico	
	Teléfono móvil	Teléfono

Relación con el/la menor Madre ☐ Padre ☐ Representante del/la menor ☐ Tutor/a ☐

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR	APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO

REQUISITOS DE ACCESO	☐ Familias que estén empadronadas en el término municipal de Ciudad Real y tengan menores entre 4 meses y 14 años de edad. ☐ Que no existan alternativas de conciliación inmediatas según informe motivado por los/as técnicos/as municipales. ☐ Que las familias tengan necesidades de conciliación por los siguientes motivos: ☐ Contratación laboral ☐ Asistencia a programas formativos. ☐ Desarrollo de acciones de búsqueda activa de empleo. ☐ Situaciones excepcionales sobrevenidas (tratamientos médicos, enfermedad grave, juicios...) ☐ Situaciones vulnerabilidad detectadas y comunicadas por servicios sociales.
----------------------	--

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA TRAMITAR EL SERVICIO	☐ Solicitud de alta en el Programa Corresponsables. ☐ Fotocopia del DNI de la persona responsable del/de la menor. ☐ Fotocopia del Libro de Familia o resolución judicial o administrativa. ☐ Justificante de la necesidad del servicio (contrato, justificante de la actividad, donde se especifiquen horarios y fechas) ☐ Documentación que acredite necesidad de acceder al programa con horarios y fechas (cita médica, entrevista, taller...). ☐ Certificado de empadronamiento. ☐ Renta (año en curso presentada o año anterior). Si es tu /vuestro caso: ☐ Título de Familia Numerosa. ☐ Fotocopia de sentencia de separación y convenio regulador. ☐ Fotocopia de resolución del grado de discapacidad de los miembros de la unidad familiar. ☐ Informes médicos del/ de la menor, si proceden. ☐ Informe de Víctima de Violencia de Género.
--	---

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión de actividades de la Concejalía. Finalidad basada en el consentimiento con la entrega de la solicitud voluntaria. Se podrán comunicar datos a otras administraciones públicas con competencia en la materia para la justificación de la actividad. Sus datos personales se mantendrán de forma indefinida en tanto no se solicite su supresión o para cumplir con las obligaciones legales derivadas. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es. Más información en <https://www.ciudadreal.es/aviso-legal>.

Ciudad Real, a de de 202__

Firma de la persona solicitante

D.N.I.: _____

