

Ayuntamiento de

**El Puerto de Santa María**

**TALLER DE VIOLENCIA DE GÉNERO: PRIMEROS INDICIOS E INTERVENCIÓN**

**IMPRESO DE SOLICITUD**

**Fecha de entrega:**

**Datos Personales**:

**Nombre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Apellidos:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfono fijo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Teléfono móvil:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Discapacidad:** SI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:**

¿Cómo se ha enterado de la existencia de este taller? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Situación laboral: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Has acudido en alguna ocasión al centro de información de la mujer (CIM)? \_\_\_\_\_\_\_\_

Si la respuesta es afirmativa, ¿quién la ha asistido? Marque con una cruz:

Informadora Asesora Jurídica Psicóloga

¿Por qué estás interesada en este curso? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de la solicitante:

**CENTRO MUNICIPAL DE INFORMACIÓN A LA MUJER**

Tel. 956 861 383 / 956 542 655. Fax 956 877 564

[igualdad@elpuertodesantamaria.es](mailto:igualdad@elpuertodesantamaria.es)

**WEB: www.elpuertodesantamaria.es**

**ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL**

**Concejalía de Igualdad**

Ayuntamiento El Puerto de Santa María

C/Pedro Muñoz Seca nº 9 – 2º planta

**Es imprescindible cumplimentar todo el impreso de solicitud, contestando a todas las preguntas.**

**La solicitud se entregará en el Área de Bienestar Social sitio en C/ Pedro Muñoz Seca nº 9, 2º planta hasta el día 11 de septiembre de 2019. De 9.00 a 13.00h. O enviándola a: Emplea.BienestarSocial@elpuertodesantamaria.es**