



PROGRAMA DE ALOJAMIENTO DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CON PERSONAS MAYORES O DISCAPACITADAS

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN: ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

CURSO 2...../2.....

• DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellidos:

Nombre: DNI

Sexo (Rodear lo que proceda): **Hombre** **Mujer**

Estado Civil:

Fecha de nacimiento: Nacionalidad:

Domicilio familiar:

Localidad: Provincia / País:

Domicilio actual:

Localidad: Provincia / País:

Telf. Contacto (con prefijo):

Correo electrónico:

Centro en el que realiza sus estudios:

Estudios que realiza: Curso:

Turno (rodear lo que proceda): **Mañana** **Tarde**

Indica del 1 al 4 la preferencia del Campus en el que le interesa el alojamiento:

Algeciras: Cádiz: Jerez: Puerto Real:

¿Cuál es la fecha que tienes previsto iniciar la convivencia?

¿Cuál es la fecha que tienes previsto finalizar la convivencia?



- **DATOS SOCIO-FAMILIARES** (referidos a todas las personas que conviven en el domicilio familiar):

Apellidos y nombre	Parentesco	Edad	Situación laboral/académica	Ingresos/mes

- **OPINIÓN DE TU FAMILIA RESPECTO AL PROGRAMA:**

.....

.....

.....

.....

- **SU ACTITUD ANTE TU PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA ES:**

(Rodear lo que proceda): **Muy favorable** **Favorable** **Poco favorable**

- **BECAS**

¿Has sido becaria/o durante el curso anterior? (Rodear lo que proceda) **Sí** **No**

En caso negativo, explica el motivo:

.....

.....

.....

En caso afirmativo, indica cuantía y concepto:

.....

.....

¿Has solicitado beca para el curso actual? (Rodear lo que proceda) **Sí** **No**

A qué Institución?



• CONTRAPRESTACIONES

Para beneficiarte de este Programa, deberás asumir las siguientes contraprestaciones mínimas:

- Permanencia nocturna en el domicilio de la persona mayor/discapacitada.
- Dependiendo del horario de clases, acompañar y ayudar a la persona mayor/discapacitada en las gestiones que precise (compra, asistencia al médico, etc.), al menos una mañana o tarde a la semana.
- Permanecer, al menos, dos fines de semana en el domicilio de acogida.
- Atención al mayor/discapacitado en situaciones especiales (no cotidianas)
- Otras contraprestaciones que estarías dispuesto/a a asumir:
(Rodear lo que proceda)

Ayuda a acostarse/levantarse

Aseo personal

Otros. Especificar:

- Condiciones que consideras necesarias para una buena convivencia:

En, a de de 200....

Fdo.

• DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁS APORTAR *(sin la cual no podrá tramitarse esta solicitud):*

- Fotocopia del DNI del/la solicitante.
- Fotocopia de la matrícula en la Universidad de Cádiz .
- Fotocopia de la última declaración de Hacienda del cabeza de familia.
- Fotocopia de la última nómina o certificación del INEM de cada uno de los componentes de la unidad familiar en edad laboral.