



SECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL
Y ASISTENCIAL

Avenida de Elvas, s/n 06071
BADAJOZ
Extensiones: 89674 - 86029
e-mail: acsocial@unex.es

ANTICIPOS REINTEGRABLES

A) Datos identificativos del solicitante:

Apellidos y nombre:	D.N.I.:
Categoría profesional:	Ext. Telefónica:
Centro de trabajo:	Correo electrónico:

B) En relación con la Convocatoria de Anticipos Reintegrables del XX Plan de Acción Social de la Universidad de Extremadura para 2019, solicito acogerme a la **Modalidad** siguiente:

Modalidad (Marcar con una X)	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a	6 ^a
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Importe	600 €	900 €	1200 €	1800 €	2500 €	3000 €
Amortización mensual	60 €	75 €	75 €	90 €	100 €	120 €
Nº meses amortización	10	12	16	20	25	25

C) MOTIVO

<input type="checkbox"/> Gastos por situaciones excepcionales de infortunio. <ul style="list-style-type: none">- Siniestros o fallecimiento (de pariente en primer grado de consanguinidad, afinidad o de cualquier miembro que conviva en el domicilio familiar)- Enfermedad grave y de larga duración.
<input type="checkbox"/> Gastos destinados a tratamientos médicos especiales.
<input type="checkbox"/> Gastos ocasionados por matrimonio o situación asimilada, maternidad o paternidad, separación o divorcio.
<input type="checkbox"/> Gastos para adquisición y/o reforma de la vivienda habitual: siempre que el anticipo no sea destinado al levantamiento de hipotecas o pago de alquiler.
<input type="checkbox"/> Gastos para la adquisición de material educativo e informático.
<input type="checkbox"/> Otros _____

Ena.....de.....de...
Firma del solicitante,

Sr. Rector Magnífico de la Universidad de Extremadura