

**Anexo I – Solicitud - Centro de Información, Asesoramiento y Documentación para la Igualdad de Género****Datos del solicitante**

NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF:	SEXO:	FECHA NACIMIENTO:
DIRECCIÓN:		MUNICIPIO:	CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:		
OCUPACION:	ENTIDAD:		CARGO:	
EN REPRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD:			CIF:	
DIRECCIÓN:		MUNICIPIO:	CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:		

Datos de la solicitud

ASESORAMIENTO <i>(marcar con x lo que proceda)</i>	<input type="checkbox"/>	En políticas, programas y planes de igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres				
	<input type="checkbox"/>	En proyectos con perspectiva de género				
	<input type="checkbox"/>	Recursos didácticos para trabajar la igualdad en primaria y secundaria				
	<input type="checkbox"/>	En prevención de violencias de género				
	<input type="checkbox"/>	En estudios con perspectiva de género				
	<input type="checkbox"/>	Fondo documental				
VISITAS GUIADAS Al Centro de Igualdad	Nº asistentes:		Fecha 1ª alternativa	Fecha 2ª alternativa	Fecha 3ª alternativa	
SERVICIO DE PRÉSTAMO: EXPOSICIONES y FONDO DOCUMENTAL <i>(marcar con x lo que proceda)</i>	<input type="checkbox"/>	Exposición "Derechos de las Mujeres a lo Largo de la Historia"	Fecha retirada material		Fecha devolución material	
	<input type="checkbox"/>	Exposición "Mujeres Escritoras Canarias"				
	<input type="checkbox"/>	Exposición "Nosotras Hacemos Ciencia"				
	<input type="checkbox"/>	Materiales, recursos didácticos y manuales (Fondo documental)				
USO DE SALAS (5) <i>(marcar con x lo que proceda)</i>	<input type="checkbox"/>	Sala Tecnológica (máximo 20 personas)	Nº asistentes	Fecha y horario 1ª alternativa	Fecha y horario 2ª alternativa	Fecha y horario 3ª alternativa
	<input type="checkbox"/>	Sala de Reuniones (máximo 15 personas)	Nº asistentes	Fecha y horario 1ª alternativa	Fecha y horario 2ª alternativa	Fecha y horario 3ª alternativa

DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

Para Servicios de Asesoramiento, describir brevemente la consulta.

Para Servicios de Préstamo y Uso de Salas, describir la actividad realizar y su relación con el ámbito de la Igualdad de Oportunidades entre Mujeres y Hombres.

Autorizo al Centro Insular de Información, Asesoramiento y Documentación para la Igualdad de Género al envío a mi dirección postal, correo electrónico o teléfono móvil comunicaciones relacionadas exclusivamente con información relativa a la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres.

C/ Bethencourt Alfonso, 17 (antigua Calle San José) 38002 Santa Cruz de Tenerife

Horario de atención al público: De lunes a viernes de 9:00 a 14:00 horas

Tfnos.: CSC 901 501 901 – CIADGE 922 445 609- 922 440 047

Correo-e: centroinsulardegenero@tenerife.es; en el caso de **solicitar las exposiciones**, deben dirigirse al correo e: aplasencia@tenerife.es

Fax para enviar la solicitud: 922 23 97 04 o en los registro de entrada del Cabildo de Tenerife.

www.tenerife.es - www.tenerifevioleta.es -



En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Cabildo Insular de Tenerife le informa que los datos solicitados y/o recogidos a los ciudadanos son de carácter obligatorio y serán incorporados a ficheros de titularidad del Cabildo Insular de Tenerife para los usos y finalidades previstos por la Ley para la realización de sus actividades. Los datos incluidos en estos ficheros se destinarán al cumplimiento del objeto de la relación entre el Cabildo y los ciudadanos y serán tratados de forma confidencial. La negativa a facilitar la información requerida facultará al Cabildo a ejercitar las acciones administrativas precisas. El/la ciudadano/a podrá ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación o cancelación previstos en la Ley, dirigiendo la pertinente solicitud al Cabildo Insular de Tenerife a través del Registro General de la Corporación ubicado en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife conforme al horario establecido al efecto.

En, a de..... de

Firma:

A LA SRA. CONSEJERA DELEGADA DE IGUALDAD.

Espacio reservado para la Administración

INFORME		RETIRADA DE MATERIAL (RELLENAR EN CASO DE SERVICIO DE PRÉSTAMO MATERIAL Y DE EXPOSICIONES)	
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> No favorable			
.....			
.....			
.....			
Fdo:			
AUTORIZACIÓN JEFATURA DE SERVICIO			
FDO.		NOTIFICACIÓN: FECHA DE ENTREGA DEL MATERIAL: FIRMA:	
Fianza: <input type="checkbox"/> Procede € <input type="checkbox"/> No procede		(Pendiente de Revisión) FECHA DE DEVOLUCIÓN DEL MATERIAL: FIRMA:	
Estado en el que se presta el material:			

C/ Bethencourt Alfonso, 17 (antigua Calle San José) 38002 Santa Cruz de Tenerife

Horario de atención al público: De lunes a viernes de 9:00 a 14:00 horas

Tfnos.: CSC 901 501 901 – CIADGE 922 445 609- 922 440 047

Correo-e: centroinsulardegenero@tenerife.es

Fax para enviar la solicitud: 922 23 97 04 o en los registro de entrada del Cabildo de Tenerife.

www.tenerife.es - www.tenerifevioleta.es -