



**XUNTA DE GALICIA**  
PRESIDENCIA  
Secretaría Xeral de Emigración

FOTO

PROCEDEMENTO <b>ACTIVIDADES DE CAMPAMENTO E CAMPOS DE TRABALLO</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>PR930A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	---	--------------------------------

MODALIDADE SOLICITADA:	<input type="checkbox"/> ACTIVIDADES DE CAMPAMENTO	<input type="checkbox"/> CAMPOS DE TRABALLO
------------------------	--	---

### DATOS PERSOAIS

1º APELIDO	2º APELIDO	NOME	Nº DO DNI OU PASAPORTE
DATA DE NACEMENTO	LUGAR DE NACEMENTO	NACIONALIDADE	G. SANGÜINEO
ENDEREZO (RÚA E NÚMERO)		CIDADE	CÓDIGO POSTAL
PAÍS DE RESIDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	IDADE O 30-6-2008
¿NECESITA ALGÚN TRATAMENTO?			
¿PADECE ALGUNHA ALERXIA?			
DETALLE VACINAS QUE LLE FORON ADMINISTRADAS			

### DATOS FAMILIARES

DATOS DO CABEZA DE FAMILIA (APELIDOS E NOME)	
NOME DO PAI	NOME DA NAI
TOTAL MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR	INGRESOS ANUAIS DA FAMILIA EN MOEDA DO PAÍS
ASCENDENCIA GALEGA:	
1. OS DOUS PAIS <input type="checkbox"/>	3. O AVÓ PATERNO <input type="checkbox"/>
2. UN DOS PAIS <input type="checkbox"/>	4. O AVÓ MATERNO <input type="checkbox"/>
	5. A AVOA PATERNA <input type="checkbox"/>
	6. A AVOA MATERNA <input type="checkbox"/>
(Nome, apelidos e lugar de nacemento dos ascendentes do solicitante)	
AVÓ PATERNO	
PROVINCIA E MUNICIPIO	
AVÓ MATERNO	
PROVINCIA E MUNICIPIO	
AVO A PATERNA	
PROVINCIA E MUNICIPIO	
AVO A MATERNA	
PROVINCIA E MUNICIPIO	
PAI	
PROVINCIA E MUNICIPIO	
SOLICITANTE	
NAI	
PROVINCIA E MUNICIPIO	

**FAMILIARES MÁIS PRÓXIMOS EN GALICIA**

APellidos	Nome	PARENTESCO	ENDEREZO	TELÉFONO

O/a solicitante autoriza a persoa habilitada para o efecto, do centro coordinador sinalado a continuación, segundo área de residencia, para presentar esta solicitude a través do **Registro Telemático da Xunta de Galicia**:

**En Brasil:**

- Peña Galega da Casa de España (Río de Janeiro)
- Real Sociedad Española de Beneficiencia (Salvador-Bahía)
- Sociedade Hispano Brasileira de Socorros Mutos e Instrucao (São Paulo)
- Sociedade de Socorros Mutuos e Beneficente Rosalia de Castro (Santos)

**En Uruguai:**

- Unión de Sociedades Gallegas (Montevideo)

**En Venezuela**

- Hermandad Gallega de Venezuela (Caracas)

**DECLARACIÓN DO BENEFICIARIO DO CONXUNTO DE TODAS AS SOLICITUDES EFECTUADAS OU CONCEDIDAS PARA A MESMA ACTIVIDADE**

Quen abaixo asina declara que, nas datas e polos importes que a seguir se relacionan, presentou solicitude/s e foille/fóronlle concedida/s, se é o caso, a/s seguinte/s axudas para o mesmo fin:

DENOMINACIÓN DO ORGANISMO OU ENTIDADE PÚBLICA A QUE LLE FOI SOLICITADA A AXUDA	DATA DE		IMPORTE (EN €)	
	SOLICITUDE	CONCESIÓN <sup>(1)</sup>	SOLICITADO	CONCESIÓN <sup>(2)</sup>

<sup>(1)</sup> No caso de estar pendente a resolución dalgunha solicitude, indicárase "PENDENTE" nesta columna

<sup>(2)</sup> Nas solicitudes denegadas farase constar "0" nesta columna

No caso de non ter realizada solicitude de axuda para o mesmo fin, marcarase o seguinte recadro E ASINARÁ ESTA PÁXINA O/A BENEFICIARIO/A DA SOLICITUDE OU A PERSOA QUE O/A REPRESENTA

- O/A RESPONSABLE DA SOLICITUDE NON TEN SOLICITADA NIN, EN CONSECUCENCIA, CONCEDIDA AXUDA NINGUNHA PARA A MESMA FINALIDADE POR NINGUNHA DAS ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS COMPETENTES

Quen abaixo asina **DECLARA QUE**: presta expresamente o seu consentimento para que, de acordo co establecido nos números 3º e 4º do artigo 13 da Lei 4/2006, do 30 de xuño, de transparencia e de boas prácticas na Administración pública e no Decreto 132/2006, do 27 de xullo, polo que se regulan os rexistros públicos creados nos artigos 44 e 45 da Lei 7/2005, do 29 de decembro, de orzamentos xerais da Comunidade Autónoma de Galicia para o ano 2006, publique as subvencións concedidas ao abeiro desta orde no *Diario Oficial de Galicia*, na súa páxina web oficial e nos rexistros públicos referidos, con expresión da entidade beneficiaria, a contía e a súa finalidade, na forma que determine o órgano competente.

**AUTORIZACIÓN**

COMO RESPONSABLE O  CONFIRMAMOS A AUTENTICIDADE DOS DATOS DESTA SOLICITUDE.

SINATURA DO PAI SINATURA DA NAI

DECLARO QUE SON CERTOS TODOS OS DATOS MENCIONADOS NESTA SOLICITUDE

\_\_\_\_\_ , de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Asinado:

Nome e apelidos do solicitante ou persoa que o representa



**XUNTA DE GALICIA**  
PRESIDENCIA  
Secretaría Xeral de Emigración

**ANEXO B/2008**

DATOS DO SOLICITANTE NOME E APELIDOS	DATOS DO PAI OU TITOR LEGAL NOME E APELIDOS	DATOS DA NAI OU TITORA LEGAL NOME E APELIDOS

**QUENDA DE PREFERENCIA PARA VIAXAR:**

- 1ª quincena de xullo.  
 2ª quincena de xullo.  
 1ª quincena de agosto (só para campos de traballo).

**NO CASO DE NON SER SELECCIONADO NA QUENDA SOLICITADA, ESTARÍA DISPOSTO A VIAXAR NOUTRA QUENDA:**

- SI  NON

**PREFERENCIA PARA O REGRESO (SINALAR UNHA OPCIÓN EN CADA QUENDA):**

<p><b>NO CASO DE PARTICIPAR NA PRIMEIRA QUENDA DE XULLO</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.- O solicitante debe <b>regresar</b> necesariamente <b>ao rematar a actividade</b>.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.- O solicitante desexa quedar <b>unha quincena</b> coa súa familia en Galicia logo de rematar a actividade.</p> <p><input type="checkbox"/> 3.- O solicitante desexa quedar <b>un mes</b> coa súa familia en Galicia logo de rematar a actividade.</p>	<p><b>NO CASO DE PARTICIPAR NA SEGUNDA QUENDA DE XULLO</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.- O solicitante debe <b>regresar</b> necesariamente <b>ao rematar a actividade</b>.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.- O solicitante desexa quedar <b>unha quincena</b> coa súa familia en Galicia logo de rematar a actividade.</p> <p><input type="checkbox"/> 3.- O solicitante desexa quedar <b>un mes</b> coa súa familia en Galicia logo de rematar a actividade.</p>
<p><b>NO CASO DE PARTICIPAR NA PRIMEIRA QUENDA DE AGOSTO (só campos de traballo)</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.- O solicitante debe <b>regresar</b> necesariamente <b>ao rematar a actividade</b>.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.- O solicitante desexa quedar <b>unha quincena</b> coa súa familia en Galicia logo de rematar a actividade.</p> <p><input type="checkbox"/> 3.- O solicitante desexa quedar <b>un mes</b> coa súa familia en Galicia logo de rematar a actividade.</p>	

**AUTORIZACIÓNS PARA CUBRIR PARA TODO SOLICITANTE MENOR DE IDADE:**

**COMO RESPONSABLE/S - REPRESENTANTES LEGAIS - DO NOSO FILLO/A, DAMOS A NOSA AUTORIZACIÓN PARA VIAXAR SÓ/A GALICIA E PARA A SÚA ASISTENCIA Á ACTIVIDADE DE CAMPAMENTO SOLICITADA, DO PROGRAMA DA SECRETARÍA XERAL DE EMIGRACIÓN.**

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**SINATURA DO PAI OU TITOR** **SINATURA DA NAI OU TITORA**

**AUTORIZACIÓNS PARA QUEDAR COA SÚA FAMILIA UNHA VEZ REMATADO O PROGRAMA**

COMO REPRESENTANTES LEGAIS DE NOSO/A FILLO/A MENOR DE IDADE AUTORIZÁMOLO/A PARA QUEDAR COA NOSA FAMILIA EN GALICIA UNHA VEZ REMATADO O PROGRAMA.

AUTORIZAMOS A/S PERSOA/S QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN PARA QUE, AO REMATAR O PROGRAMA, O RECOLLAN DA INSTALACIÓN FINAL QUE LLE PUIDESE CORRESPONDER.

ACEPTAMOS AS CONDICIÓN DE PARTICIPACIÓN EXPOSTAS NA CIRCULAR INFORMATIVA DO PROGRAMA DO ANO 2008, E ASÍ MESMO, AS RESPONSABILIDADES XUNTO COA NOSA FAMILIA EN GALICIA REFERIDAS Á ESTADÍA E REGRESO DO/A NOSO/A FILLO/A UNHA VEZ REMATADA A ESTADÍA NAS INSTALACIÓNS DO CAMPAMENTO.

NOME E APELIDOS	PARENTESCO	ENDEREZO	LOCALIDADE	PROVINCIA	TELÉFONO

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**SINATURA DO PAI OU TITOR** **SINATURA DA NAI OU TITORA**

**ANEXO C**

**DECLARACIÓN XURADA RESPONSABLE (art. 4º.1.e)**

Declaro baixo xuramento que os ingresos, rendas ou pensións de calquera natureza que perciben anualmente os integrantes da unidade económica familiar (o/a beneficiario/a, os pais, os avós, os irmáns e cuñados) en que convive (nome do solicitante do campamento)

--

son os que a seguir se detallan:

1).

PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME		DNI / PASAPORTE	
IDADE	ESTADO CIVIL	ENDEREZO					
OCUPACIÓN / ACTIVIDADE				REMUNERACIÓN ANUAL (EN €)		EN CONCEPTO DE (SOLDO, XUBILACIÓN, PENSIÓN, ETC.)	
OUTROS INGRESOS			POR CONCEPTO DE:			ESTUDANTE	
						<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	

2).

PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME		DNI / PASAPORTE	
IDADE	ESTADO CIVIL	ENDEREZO					
OCUPACIÓN / ACTIVIDADE				REMUNERACIÓN ANUAL (EN €)		EN CONCEPTO DE (SOLDO, XUBILACIÓN, PENSIÓN, ETC.)	
OUTROS INGRESOS			POR CONCEPTO DE:			ESTUDANTE	
						<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	

3).

PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME		DNI / PASAPORTE	
IDADE	ESTADO CIVIL	ENDEREZO					
OCUPACIÓN / ACTIVIDADE				REMUNERACIÓN ANUAL (EN €)		EN CONCEPTO DE (SOLDO, XUBILACIÓN, PENSIÓN, ETC.)	
OUTROS INGRESOS			POR CONCEPTO DE:			ESTUDANTE	
						<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	

4).

PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME		DNI / PASAPORTE	
IDADE	ESTADO CIVIL	ENDEREZO					
OCUPACIÓN / ACTIVIDADE				REMUNERACIÓN ANUAL (EN €)		EN CONCEPTO DE (SOLDO, XUBILACIÓN, PENSIÓN, ETC.)	
OUTROS INGRESOS			POR CONCEPTO DE:			ESTUDANTE	
						<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	

5).

PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME	DNI / PASAPORTE
IDADE		ESTADO CIVIL		ENDEREZO	
OCUPACIÓN / ACTIVIDADE			REMUNERACIÓN ANUAL (EN €)		EN CONCEPTO DE (SOLDO, XUBILACIÓN, PENSIÓN, ETC.)
OUTROS INGRESOS		POR CONCEPTO DE:			ESTUDANTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON

6).

PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME	DNI / PASAPORTE
IDADE		ESTADO CIVIL		ENDEREZO	
OCUPACIÓN / ACTIVIDADE			REMUNERACIÓN ANUAL (EN €)		EN CONCEPTO DE (SOLDO, XUBILACIÓN, PENSIÓN, ETC.)
OUTROS INGRESOS		POR CONCEPTO DE:			ESTUDANTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON

7).

PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME	DNI / PASAPORTE
IDADE		ESTADO CIVIL		ENDEREZO	
OCUPACIÓN / ACTIVIDADE			REMUNERACIÓN ANUAL (EN €)		EN CONCEPTO DE (SOLDO, XUBILACIÓN, PENSIÓN, ETC.)
OUTROS INGRESOS		POR CONCEPTO DE:			ESTUDANTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON

RESUMO:

INGRESOS TOTALS ANUAIS	
------------------------------	--

Sinatura:

Aclaración:

DNI/Pasaporte: