

ANEXO I-2

SOLICITUD DE AYUDA POR MINUSVALÍA

A) DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellidos	Nombre	D.N.I.	Afiliado a	S. Social Muface Otros
Categoría		Centro de trabajo		
Domicilio particular		C. Postal/localidad	Tfno. Particular	
			Ext. trabajo	

B) DATOS DEL BENEFICIARIO DE LA PRESTACIÓN:

Apellidos	Nombre
Fecha de nacimiento	Grado de minusvalía

Murcia, a de de
Firma del solicitante,

Excmo. y Magfco.Sr. Rector de la Universidad de Murcia

Documentación que debe acompañarse:

- Certificación acreditativa de la minusvalía, física o psíquica que se padezca, expedida por el Equipo de Valoración y Orientación del correspondiente Centro-Base del ISSORM.
- Declaración suscrita por el titular de la cuantía que perciba por las ayudas de minusvalía de cualquier otro Organismo o Entidad.

LUGAR DE PRESENTACIÓN: Registro General (C/ Santo Cristo); Registro Auxiliar Espinardo (Edificio Rector Soler).