

CIF: G-24712374. TLF: 603030695

apa.pegasos@gmail.com

**SOLICITUD DE CASA DE ACOGIDA**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS: |  |
| FECHA DE NACIMIENTO: |  |
| DOMICILIO: |  |
| DNI: | TLF: |
| EMAIL: |  |

**DATOS PROFESIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| ESTUDIANTE SI □ NO □ |  |
| TRABAJADOR SI □ NO □ |  |
| ACTIVIDAD LABORAL ACTUAL: |  |
| ESTUDIOS QUE CURSA: |  |
| HORARIO DE TRABAJO: |  |
| HORARIO DE ESTUDIOS: |  |

**DATOS DE LA VIVIENDA**

|  |
| --- |
| ¿TIENE JARDÍN/PATIO? SI □ NO □ |
| SI NO ES PLANTA BAJA, ¿DISPONE DE ASCENSOR? |
| ¿HAY OTROS ANIMALES? SI □ NO □ ¿CUÁLES? |
| ¿LA VIVIENDA ES EN PROPIEDAD O EN ALQUILER? |