

Hoja nueva (2)

Calle, plaza, etc. Nombre vía

--	--

Número Letra Kms. Bloque Portal Escalera Piso Puerta Teléfono

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hoja existente (3)

D./Dña \_\_\_\_\_ con documento de identidad \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, vecino de \_\_\_\_\_, Provincia de \_\_\_\_\_ en nombre propio o en representación de \_\_\_\_\_

Dirección

--

Distrito Sección Nº de hoja Teléfono

--	--	--	--

**EXPONE:**

Desea que inscriban en el Padrón Municipal de Habitantes de este municipio a las siguientes personas de las cuales los mayores de edad firman conmigo al final de la solicitud.

Autorizamos a los mayores de edad empadronados en esta hoja para comunicar al Ayuntamiento las futuras variaciones de nuestros datos y para obtener certificaciones o volantes de empadronamiento  Sí  No

Orden nº 01 (4)

Nombre	Fecha de nacimiento (día-mes-año)	Provincia
1ª Apellido	Municipio( o país) de nacimiento	
2º Apellido	País de nacionalidad	
Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Municipio (o Consulado) de procedencia	Tipo de documento de identidad D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj.Extr. <input type="checkbox"/>	
Provincia o país procedencia	Número <input type="text"/>	Letra <input type="text"/>
	Nivel de estudios terminados (ver códigos en reverso)	<input type="text"/>

Orden nº 02 (5)

Nombre	Fecha de nacimiento (día-mes-año)	Provincia
1ª Apellido	Municipio( o país) de nacimiento	
2º Apellido	País de nacionalidad	
Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Municipio (o Consulado) de procedencia	Tipo de documento de identidad D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj.Extr. <input type="checkbox"/>	
Provincia o país procedencia	Número <input type="text"/>	Letra <input type="text"/>
	Nivel de estudios terminados (ver códigos en reverso)	<input type="text"/>

**Aviso Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal**

Le informamos que los datos personales aportados en la presente instancia serán incorporados a los ficheros de titularidad municipal con la finalidad de ser utilizados para atender la solicitud formulada. Asimismo le informamos que tiene reconocida la posibilidad de ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos en los términos previstos en la ley mencionada, solicitándolo mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Torrijos.

Orden nº 03 (6)	Nombre	Fecha de nacimiento (día-mes-año)	Provincia
	1ª Apellido	Municipio( o país) de nacimiento	
	2º Apellido	País de nacionalidad	
	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Municipio (o Consulado) de procedencia  Provincia o país procedencia	Tipo de documento de identidad D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj.Extr. <input type="checkbox"/> Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/> Nivel de estudios terminados (ver códigos en reverso) <input type="text"/>	

Orden nº 04 (7)	Nombre	Fecha de nacimiento (día-mes-año)	Provincia
	1ª Apellido	Municipio( o país) de nacimiento	
	2º Apellido	País de nacionalidad	
	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Municipio (o Consulado) de procedencia  Provincia o país procedencia	Tipo de documento de identidad D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj.Extr. <input type="checkbox"/> Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/> Nivel de estudios terminados (ver códigos en reverso) <input type="text"/>	

Orden nº 05 (8)	Nombre	Fecha de nacimiento (día-mes-año)	Provincia
	1ª Apellido	Municipio( o país) de nacimiento	
	2º Apellido	País de nacionalidad	
	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Municipio (o Consulado) de procedencia  Provincia o país procedencia	Tipo de documento de identidad D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarj.Extr. <input type="checkbox"/> Número <input type="text"/> Letra <input type="text"/> Nivel de estudios terminados (ver códigos en reverso) <input type="text"/>	

Firma (9)	Declaramos que las personas relacionadas en esta hoja residen en el domicilio indicado y que sus datos son correctos	
	En <input type="text"/> a <input type="text"/>	<b>Firma de los mayores de edad:</b>  <input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>

**CÓDIGOS DE NIVEL DE INSTRUCCIÓN**

- 11.No sabe ni leer ni escribir
- 21.Sin estudios
- 22. Enseñanza primaria incompleta, cinco cursos de EGB, Certificado de escolaridad o equivalente
- 31. ESO, Bachiller elemental, graduado escolar, EGB completa, primaria completa o equivalente
- 32. Formación profesional primer grado, oficialía industrial
- 41. Formación profesional segundo grado, maestría industrial
- 42. Bachiller superior, BUP
- 43. Otros titulados medios (auxiliar de clínica, secretariado, programador informático, auxiliar de vuelo, diplomado en artes y oficios, etc.
- 44. Diplomado en escuelas universitarias (Empresariales, profesorado de EGB, ATS, similares,...
- 45. Arquitecto o Ingeniero Técnico
- 46. Licenciado universitario, Arquitecto o Ingeniero superior
- 47. Titulados de estudios superiores no universitarios
- 48. Doctorado y estudios de postgrado o especialización para licenciados