

FICHA DE VESTUARIO PERSONAL DE CENTROS DOCENTES – CURSO 2024-2025
FISIOTERAPEUTAS, A.T.S., TÉCNICOS SOCIOSANITARIOS, TÉCNICOS SUPERIORES
EN EDUCACION INFANTIL Y TÉCNICOS SUPERIORES DE INTEGRACIÓN SOCIAL

DATOS DEL CENTRO

Nombre del centro:
Código de identificación fiscal:
Dirección:
Teléfono: Correo electrónico:
Forma de Pago:

VESTUARIO QUE CORRESPONDE A LA CATEGORÍA:

Concepto	Unidades según convenio	Periodicidad	Precio unitario con serigrafía	Precio Total
Pijama microfibra color	2	Anual	42	
Chaqueta de punto azul marino	1	Anual	21,50	
Calzado EN 344-347 (*)	1	Anual	50,00	

(*) Calzado: deberá reunir las características, categoría de EPI y Norma UNE que se establecen en el Anexo a la circular.

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS Y NOMBRE:
CATEGORÍA LABORAL:
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Yo, _____ declaro bajo mi responsabilidad que la ropa de trabajo/calzado retirada se corresponde con la relacionada en la presente solicitud.

En..... a.....de202...

Firma del trabajador:

CONFORME EL/LA DIRECTOR/A

Firmado: