

FECHA DE VIGENCIA HASTA: .....

NÚMERO EXPEDIENTE: .....

## TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA

NUEVA EXPEDICIÓN

RENOVACIÓN

PRIMER TITULAR										
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE			FECHA DE NACIMIENTO	
N.I.F./N.I.E.		NACIONALIDAD		INCAPACIDAD PARA TRABAJAR		DISCAPACIDAD			PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD	
				SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			%	
ESTADO CIVIL (Marca con una X la situación que corresponda)										
CASADO/A <input type="checkbox"/>		SEPARADO/A <input type="checkbox"/>		DIVORCIADO/A <input type="checkbox"/>		VIUDO/A <input type="checkbox"/>			SOLTERO/A <input type="checkbox"/>	
INSCRITO/A EN EL REGISTRO DE PAREJAS ESTABLES NO CASADAS								SÍ <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>

SEGUNDO TITULAR										
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE			FECHA DE NACIMIENTO	
N.I.F./N.I.E.		NACIONALIDAD		INCAPACIDAD PARA TRABAJAR		DISCAPACIDAD			PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD	
				SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			%	
ESTADO CIVIL (Marca con una X la situación que corresponda)										
CASADO/A <input type="checkbox"/>		SEPARADO/A <input type="checkbox"/>		DIVORCIADO/A <input type="checkbox"/>		VIUDO/A <input type="checkbox"/>			SOLTERO/A <input type="checkbox"/>	
INSCRITO/A EN EL REGISTRO DE PAREJAS ESTABLES NO CASADAS								SÍ <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>

DOMICILIO: calle, avenida, plaza, paseo...						Número	Esc/bloque	Piso/letra	
LOCALIDAD			PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO		
Correo electrónico									

CATEGORÍA	CAUSAS DE EQUIPARACIÓN
Nº DE HIJOS/AS..... GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/>	<b>A CATEGORÍA ESPECIAL CON 4 HIJOS/AS:</b> <input type="checkbox"/> - Renta per cápita < 75 % del IPREM <input type="checkbox"/> - Partos, adopción o acogimiento múltiple <b>A FAMILIA NUMEROSA:</b> <input type="checkbox"/> - Dos o más hermanos/as huérfanos/as de padre y madre sometidos /asa tutela, guarda o acogimiento <input type="checkbox"/> - Tres o más hermanos/as huérfanos/as de padre y madre mayores de 18 años

HIJOS/AS (Relacionar del/la mayor al/la menor)										
NOMBRE	APELLIDOS	N.I.F./N.I.E.	FECHA NAC.			LUGAR NAC. LOCALIDAD/PAÍS	DISCAPACIDAD		ESTUDIA	
			DIA	MES	AÑO		SI	NO	SI	NO

El órgano responsable del tratamiento de los datos de carácter personal requeridos en esta solicitud es la Dirección General de Familia, Infancia y Natalidad. Dichos datos serán tratados con el fin exclusivo de dar soporte a la solicitud de expedición, renovación o modificación del título de familia numerosa, así como el carné familiar. La licitud del tratamiento deriva del cumplimiento de una obligación legal. No se comunicarán datos a terceros, salvo obligación legal y al Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas (para la obtención de los correspondientes beneficios fiscales). Podrá ejercer sus derechos de [acceso](#), [rectificación](#), [supresión](#) y [portabilidad de sus datos](#), de [limitación](#) y [oposición a su tratamiento](#), así como a [no ser objeto de decisiones individuales automatizadas](#), a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles. Puede solicitar información en el correo electrónico [familiasecretaria@aragon.es](mailto:familiasecretaria@aragon.es) y obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace <https://protecciondatos.aragon.es/registro-actividades/355>

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_.

Fdo. \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN GENERAL DE FAMILIA, INFANCIA Y NATALIDAD

**Huesca:** C/ San Jorge, 65 C.P. 22004;  **Teruel:** C/ San Vicente de Paúl, 1. C.P. 44001;  **Zaragoza:** Plaza del Pilar, 3 C.P. 50003