

LUGOTERMAL

PROGRAMA PARA PERSOAS MAIORES DE 50 ANOS EMPADROADAS NA PROVINCIA DE LUGO

DURACIÓN DO PROGRAMA

- Dende o **01.12.2025** ata o **30.11.2026** ou ata esgotar as prazas

OPCIÓN CON ESTANCIA (275,00 con IVE)

- Estancia de 6 días con 5 noites.
- As estancias comprenderán 5 pensións completas.
- Con carácter xeral 15 técnicas de saúde por estancia.
- Recoñecemento médico previo á aplicación das técnicas termais.

OPCIÓN SEN ESTANCIA (264,00 € con IVE)

- Mínimo 30 técnicas terapéuticas durante 10 días, sen estancia.
- Con carácter xeral de luns a venres.

REQUISITOS PARA PARTICIPAR:

- A persoa solicitante titular deberá cumprir os requisitos de:
 - Estar empadroada nalgún dos concellos da provincia de Lugo.
 - Ter **50 anos** cumpridos no momento de *efectuar* a solicitude.
- A titular poderá participar cunha acompañante que non cumpra os requisitos anteriores

BALNEARIOS PARTICIPANTES: **GUITIRIZ; LUGO; AUGAS SANTAS; PAMBRE**

HOTEL AIRPORT MADRID HOTELES, S.L._ Estrada do Balneario, s/n, 27300 **Guitiriz 982 920 090**

BALNEARIO Y TERMAS DE LUGO, S.L._ Rúa Camiño do Balneario, s/n, 27004, **Lugo 982 221 228**

HOTEL BALNEARIO AGUAS SANTAS, S.L._ Zona Os Baños, s/n, 27430, **Pantón 982 292 800**

BALNEARIO DO RIO PAMBRE, S.L._ Lugar de Vilariño, s/n, 27203 Sambreixo, **Palas de Rei 982 153 232**

1. CUMPRIMENTAR SOLICITUDE

- ANEXO I

ACOMPANHAR COPIA DNI DAS PESSOAS SOLICITANTES

NON ESQUECERSE DE: ASINAR A SOLICITUDE DATOS DE CONTACTO
(TELÉFONO)COPIA DO DNI



**ESCUELA
POLITÉCNICA
DEL EJÉRCITO**



**FUERzas Armadas
del Ecuador**

ANEXO I SOLICITUD 2014_2015

1. DATOS PERSONA TITULAR SOLICITANTE (seleccionar como sea)

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI	FECHA NACIMIENTO

CONSEJO TENIENDO EN CUENTA LA INFORMACIÓN

1.1 DATOS DE CONTACTO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

CELULAR (OBLIGATORIO, SI NO SE TIENE, DEJAR EN BLANCO)

TELÉFONO FAMILIAR

TELÉFONO

1.2 PREFERENCIAS

MODALIDAD:

☐ **CON ESTADÍSTICA**

☐ **SIN ESTADÍSTICA**

ENCUADRAMIENTO TEMÁTICO DE PREFERENCIA 1

ENCUADRAMIENTO TEMÁTICO DE PREFERENCIA 2

ENCUADRAMIENTO TEMÁTICO DE PREFERENCIA 3

ÁREAS DE PREFERENCIA / ÁREAS DE INTERÉS

2.1 DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA TITULAR DECLARO QUE SOY EL RESPONSABLE POR EL PRESENTE FORMULARIO, QUE EN EL MISMO SE ENCONTRA LA VERDAD Y QUE NO SE ENCONTRA EN CONFLICTO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE, ASÍ COMO CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR, Y QUE EN CASO DE FALTA DE VERDAD, ME RESPONSABILIZO POR LOS DAÑOS QUE PUEDA CAUSAR.

2. DATOS DA PERSONA ACOMPAÑANTE (seleccionar como sea)

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI	FECHA NACIMIENTO

2.2 DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA PERSONA ACOMPAÑANTE DECLARO QUE SOY EL RESPONSABLE POR EL PRESENTE FORMULARIO, QUE EN EL MISMO SE ENCONTRA LA VERDAD Y QUE NO SE ENCONTRA EN CONFLICTO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE, ASÍ COMO CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR, Y QUE EN CASO DE FALTA DE VERDAD, ME RESPONSABILIZO POR LOS DAÑOS QUE PUEDA CAUSAR.

DECLARACIÓN DEL TITULAR DEL FORMULARIO DECLARO QUE SOY EL RESPONSABLE POR EL PRESENTE FORMULARIO, QUE EN EL MISMO SE ENCONTRA LA VERDAD Y QUE NO SE ENCONTRA EN CONFLICTO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE, ASÍ COMO CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR, Y QUE EN CASO DE FALTA DE VERDAD, ME RESPONSABILIZO POR LOS DAÑOS QUE PUEDA CAUSAR.

DECLARACIÓN DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DECLARO QUE SOY EL RESPONSABLE POR EL PRESENTE FORMULARIO, QUE EN EL MISMO SE ENCONTRA LA VERDAD Y QUE NO SE ENCONTRA EN CONFLICTO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE, ASÍ COMO CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR, Y QUE EN CASO DE FALTA DE VERDAD, ME RESPONSABILIZO POR LOS DAÑOS QUE PUEDA CAUSAR.

DECLARACIÓN DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR DECLARO QUE SOY EL RESPONSABLE POR EL PRESENTE FORMULARIO, QUE EN EL MISMO SE ENCONTRA LA VERDAD Y QUE NO SE ENCONTRA EN CONFLICTO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE, ASÍ COMO CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR, Y QUE EN CASO DE FALTA DE VERDAD, ME RESPONSABILIZO POR LOS DAÑOS QUE PUEDA CAUSAR.

DECLARACIÓN DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR DECLARO QUE SOY EL RESPONSABLE POR EL PRESENTE FORMULARIO, QUE EN EL MISMO SE ENCONTRA LA VERDAD Y QUE NO SE ENCONTRA EN CONFLICTO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE, ASÍ COMO CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR, Y QUE EN CASO DE FALTA DE VERDAD, ME RESPONSABILIZO POR LOS DAÑOS QUE PUEDA CAUSAR.

DECLARACIÓN DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR DECLARO QUE SOY EL RESPONSABLE POR EL PRESENTE FORMULARIO, QUE EN EL MISMO SE ENCONTRA LA VERDAD Y QUE NO SE ENCONTRA EN CONFLICTO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE, ASÍ COMO CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR, Y QUE EN CASO DE FALTA DE VERDAD, ME RESPONSABILIZO POR LOS DAÑOS QUE PUEDA CAUSAR.

DECLARACIÓN DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR DECLARO QUE SOY EL RESPONSABLE POR EL PRESENTE FORMULARIO, QUE EN EL MISMO SE ENCONTRA LA VERDAD Y QUE NO SE ENCONTRA EN CONFLICTO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE, ASÍ COMO CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR, Y QUE EN CASO DE FALTA DE VERDAD, ME RESPONSABILIZO POR LOS DAÑOS QUE PUEDA CAUSAR.

DECLARACIÓN DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR DECLARO QUE SOY EL RESPONSABLE POR EL PRESENTE FORMULARIO, QUE EN EL MISMO SE ENCONTRA LA VERDAD Y QUE NO SE ENCONTRA EN CONFLICTO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE, ASÍ COMO CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR, Y QUE EN CASO DE FALTA DE VERDAD, ME RESPONSABILIZO POR LOS DAÑOS QUE PUEDA CAUSAR.

DECLARACIÓN DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR DECLARO QUE SOY EL RESPONSABLE POR EL PRESENTE FORMULARIO, QUE EN EL MISMO SE ENCONTRA LA VERDAD Y QUE NO SE ENCONTRA EN CONFLICTO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE, ASÍ COMO CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR, Y QUE EN CASO DE FALTA DE VERDAD, ME RESPONSABILIZO POR LOS DAÑOS QUE PUEDA CAUSAR.

DECLARACIÓN DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR DECLARO QUE SOY EL RESPONSABLE POR EL PRESENTE FORMULARIO, QUE EN EL MISMO SE ENCONTRA LA VERDAD Y QUE NO SE ENCONTRA EN CONFLICTO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE, ASÍ COMO CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR, Y QUE EN CASO DE FALTA DE VERDAD, ME RESPONSABILIZO POR LOS DAÑOS QUE PUEDA CAUSAR.

DECLARACIÓN DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR DECLARO QUE SOY EL RESPONSABLE POR EL PRESENTE FORMULARIO, QUE EN EL MISMO SE ENCONTRA LA VERDAD Y QUE NO SE ENCONTRA EN CONFLICTO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE, ASÍ COMO CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR, Y QUE EN CASO DE FALTA DE VERDAD, ME RESPONSABILIZO POR LOS DAÑOS QUE PUEDA CAUSAR.

DECLARACIÓN DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR DECLARO QUE SOY EL RESPONSABLE POR EL PRESENTE FORMULARIO, QUE EN EL MISMO SE ENCONTRA LA VERDAD Y QUE NO SE ENCONTRA EN CONFLICTO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE, ASÍ COMO CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR, Y QUE EN CASO DE FALTA DE VERDAD, ME RESPONSABILIZO POR LOS DAÑOS QUE PUEDA CAUSAR.

DECLARACIÓN DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR DECLARO QUE SOY EL RESPONSABLE POR EL PRESENTE FORMULARIO, QUE EN EL MISMO SE ENCONTRA LA VERDAD Y QUE NO SE ENCONTRA EN CONFLICTO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE, ASÍ COMO CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DE LA FUERZA ARMADA DEL ECUADOR, Y QUE EN CASO DE FALTA DE VERDAD, ME RESPONSABILIZO POR LOS DAÑOS QUE PUEDA CAUSAR.

2. REXISTRAR SOLICITUDE

- REXISTRO XERAL DA DEPUTACIÓN

- SEDE ELECTRÓNICA DA DEPUTACIÓN DE LUGO

<https://sede.deputacionlugo.org/>

- OUTROS REXISTROS Calquera dos medios previstos no artigo 16 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas

[illegible]

3. TRAMITACIÓN DA SOLICITUDE

- A DEPUTACIÓN DE LUGO **VALIDA A SOLICITUDE** POR ORDEN DE REXISTRO DE ENTRADA.
- UNHA VEZ VALIDADA, ENVÍASE A PETICIÓN AO **BALNEARIO SELECCIONADO**.
- O ESTABLECEMENTO CHAMA ÁS SOLICITANTES PARA **ACORDAR A DATA DE PARTICIPACIÓN**.
- A DEPUTACIÓN DE LUGO **APROBA** AS DATAS DE PARTICIPACIÓN ACORDADAS.
- APROXIMADAMENTE UNHA SEMANA ANTES DA PARTICIPACIÓN EFECTIVA NO PROGRAMA A DEPUTACIÓN DE LUGO **PONSE EN CONTACTO COAS BENEFICIARIAS** PARA FACERLLES **ENTREGA DA ACREDITACIÓN TERMAL NOMINATIVA**.