



SERVICIO SOCIAL



DE LA

MUJER UNIVERSITARIA



AJUSTE DE LOS TRABAJOS

Extracto del Reglamento

Las mujeres, en cumplimiento activo del Servicio Social, se considerarán empleadas en el Servicio inmediato a España. Les alcanzará todo el honor debido a los que cumplen exactos y generosos un quehacer nacional; pero las obligarán también la disciplina, dignidad y compostura, exigibles a todos los servidores directos de la Nación. (Art. 2.º)

La insignia que acredite el desempeño activo del «Servicio Social» habrá de OSTENTARSE CONTINUAMENTE durante el tiempo en que le cumplan. (Art. 3.º)

Comprendiendo el «Auxilio Social» la prestación de trabajo durante un plazo de seis meses completos, los documentos acreditativos de su cumplimiento sólo se facilitarán a quienes hayan realizado el servicio durante ciento ochenta días.

Las interrupciones en la continuidad del trabajo, dentro de los períodos establecidos, debidas a enfermedad u otra causa igualmente suficiente, producen la prórroga del servicio hasta totalizar el número de días constitutivos del plazo.

Si la causa de la interrupción no ofrece los caracteres expuestos, además de la prórroga anterior, será establecido un recargo en la duración del plazo por tiempo igual al de la suspensión no justificada.

Esta misma norma regirá en el caso de que las interesadas, sin la justificación de motivos suficientes, no se incorporen al servicio en el día señalado por ellas en la solicitud de incorporación, o en el que la Delegación Provincial de la Sección Femenina fije cuando esta facultad, le haya sido reservada. (Art. 19.)

Durante el desempeño activo del «Servicio Social», las mujeres cumplidoras de él quedan obligadas a acatar la disciplina y las jerarquías de la Sección Femenina. Las faltas de obediencia tendrán siempre la consideración de infracciones graves y serán castigadas, según su especie, con recargos de siete días, quince días o un mes de servicio.

La triple reincidencia en faltas castigadas con un mes de recargo producirá la separación del servicio, con denegación definitiva del certificado. Esta misma sanción será impuesta a las que desplieguen una conducta inconveniente.

Las faltas de celo o aptitud en el cumplimiento de las funciones encomendadas, se corregirán con reiteración en los trabajos hasta su satisfactorio cumplimiento. (Art. 21.)

◆ ◆



N.º de Reg. 4022



Sección Femenina de F. E. T. y de las J. O. N. S.

Servicio Social de la Mujer Universitaria



Departamento Provincial

de Salamanca

Nombre M.ª Carmen María Gadea

Domicilio Plaza de España

Calle Segunda n.º 3

Centro donde cursa sus estudios Facultad de Filosofía y Letras

Salamanca de 1943

La Delegada Provincial de F. E. T. y de las J. O. N. S.

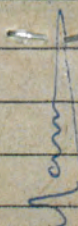
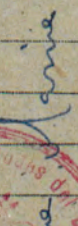
[Large handwritten signature]

DEPARTAMENTO PROVINCIAL DEL SERVICIO SOCIAL DE SALAMANCA

N.º de Reg. _____

FORMACION

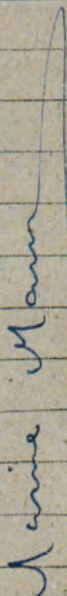
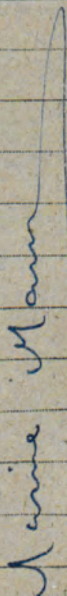

Curso de 1943 a 1944. Mes de noviembre

Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 1	1	
Fecha	2	
<u>20-XI</u>	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 2	1	
Fecha	2	
<u>27-XI</u>	3	
	4	
	5	
	6	



Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 3 Fecha 4-VII	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 4 Fecha 11-VII	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 5 Fecha 15-VII	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	



Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 6 Fecha 22- I	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 7 Fecha 29- I	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 8 Fecha 5- II	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 9 Fecha 12-2	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 10 Fecha 19-17	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	F



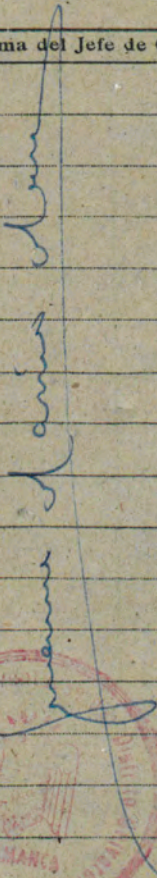
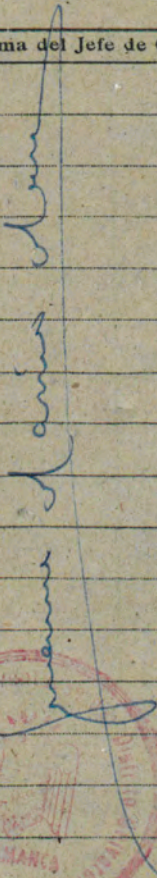
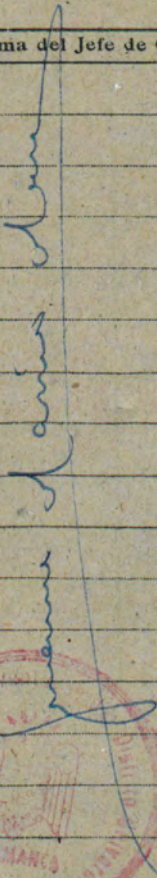
Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 11 Fecha 26-17	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 12 Fecha 4-17/1	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 13 Fecha 11-17/1	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

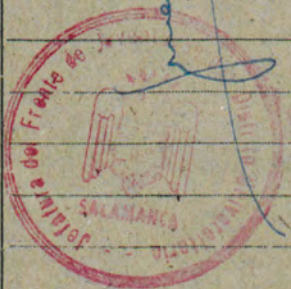
F



Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 14 Fecha 18-11	1	[Handwritten signature]
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 15 Fecha 25-11	1	[Handwritten signature]
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	



Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 16 Fecha: 15-IV	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 17 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 18 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	



Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 19 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 20 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 21 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 22 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 23 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 24 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 25 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 26 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 27 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 28 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 29 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 30 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 31 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 32 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 33 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 34	1	
Fecha	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 35	1	
Fecha	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 36	1	
Fe. ha	2	



Cumplido: Certifico

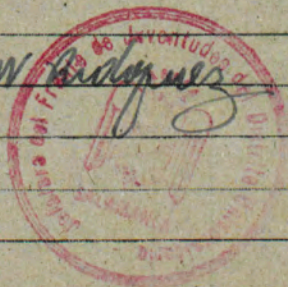
La Delegada Provincial de la S. F.

N° de Reg.

FORMACION

Curso de 1944 a 1945 Mes de *Noviembre*

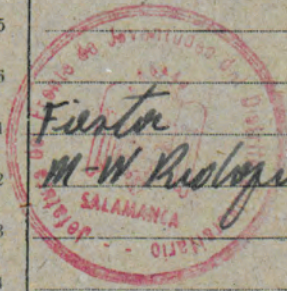
Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 1	1	
Fecha	2	<i>M-W Rodriguez</i>
<i>18-XI-44</i>	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 2	1	
Fecha	2	<i>M-W Rodriguez</i>
<i>25-XI-44</i>	3	
	4	
	5	
	6	



Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 3	1	
Fecha	2	M-W Rodriguez
2-XII-44	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 4	1	
Fecha	2	M-W Rodriguez
9-XII-44	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 5	1	
Fecha	2	M-W Rodriguez
16-XII-44	3	
	4	
	5	
	6	



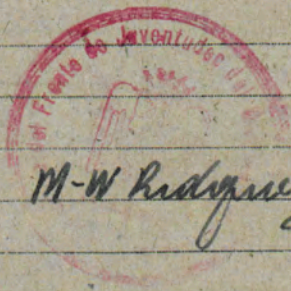
Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 6		
Fecha	1	
23-XI-44	2	M-W Rodriguez
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 7		
Fecha	1	
20-XI-44	2	M-W Rodriguez
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 8		
Fecha	1	Fiesta
6-I-45	2	M-W Rodriguez
	3	
	4	
	5	
	6	



Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 9	1	
Fecha 13-XI-44	2	M-W Rodriguez
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 10	1	
Fecha 20-XI-44	2	M-W Rodriguez
	3	
	4	
	5	
	6	



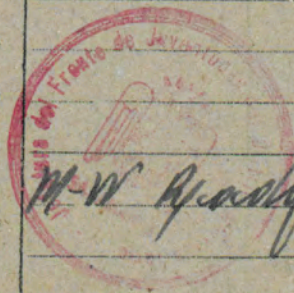
Semanas	Días	Firma del jefe de Grupo
Semana 11		
Fecha	1	
9-11-45	2	M-W Rodriguez
24-1-45	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 12		
Fecha	1	
10-11-45	2	M-W Rodriguez
3-11-45	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 13		
Fecha	1	
14-11-45	2	R M-W Rodriguez
10-11-45	3	
	4	
	5	
	6	



Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 14	1	
Fecha	2	M-W Rodriguez
24-11-64	3	
17-11-64	4	
	5	
	6	
Semana 15	1	
Fecha	2	F/J
20-11-64	3	
27-11-64	4	
	5	
	6	



Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 16	1	
Fecha	2	M-W Rodriguez
10-III-45	3	
3-III-45	4	
	5	
	6	
Semana 17	1	M-W Rodriguez
Fecha	2	
11-III-45	3	
10-III-45	4	
	5	
	6	
Semana 18	1	M-W Rodriguez
Fecha	2	
11-III-45	3	
17-III-45	4	
	5	
	6	



Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 19	1	
Fecha	2	M-W Rodriguez
31-III-45	3	
24-III-45	4	
	5	
	6	
Semana 20	1	
Fecha	2	M-W Rodriguez
31-III-45	3	
31-III-45	4	
	5	
	6	



Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 21	1	
Fecha	2	M-W Rodriguez
1-IV-45	3	
7-IV-45	4	
	5	
	6	
Semana 22	1	
Fecha	2	M-W Rodriguez
2-IV-45	3	
14-IV-45	4	
	5	
	6	
Semana 23	1	M-W Rodriguez
Fecha	2	
1-IV-45	3	
21-IV-45	4	
	5	
	6	



Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 24	1	
Fecha	2	
1-11-45	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 25	1	
Fecha	2	
21-11-45	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 26 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 27 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 28 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 29		
Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 30		
Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 31 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 32 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 33 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 34 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 35 Fecha	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

Señales Días

Firma del Jefe de Grupo



Cumplido: Certifico

La Delegada Provincial de la S. F.

Señales de 2 días



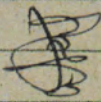
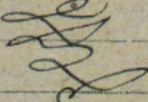
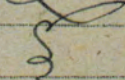
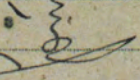
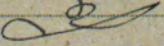
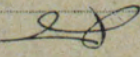
N.º de Reg. _____

FORMACION

Curso de 194... a 194... Mes de

Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 1	1	
Fecha	2	
19-XI-45	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 2	1	
Fecha	2	
26-XI-45	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 3		
Fecha	1	
7-I-46	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 4		
Fecha	1	
14-I-46	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 5		
Fecha	1	
21-I-46	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 6		
Fecha	1	
28-7-46	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 7	1	
Fecha	2	
4-7-46	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 8	1	
Fecha	2	
11-7-46	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 9	1	
Fecha	2	
18-IV-46	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 10	1	
Fecha	2	
25-IV-46	3	
	4	
	5	
	6	

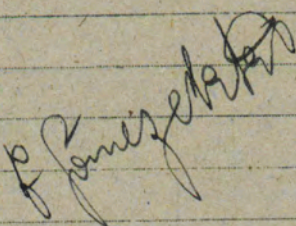


Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 11	1	
Fecha	2	
3-III-46	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 12	1	
Fecha	2	
17-III-46	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 13	1	
Fecha	2	
24-III-46	3	
	4	
	5	
	6	

[Handwritten signature]

Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 14	1	
Fecha	2	
1-12-46	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 15	1	
Fecha	2	
4-12-46	3	
	4	
	5	
	6	

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 16	1	
Fecha	2	
21-11-16	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 17	1	
Fecha	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 18	1	
Fecha	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 19 Fecha	1	
	2	FG
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 20 Fecha	1	
	2	FG
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 21 Fecha	1	
	2	FG
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 22 Fecha	1	FG
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 23 Fecha	1	FG
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	


Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 24 Fecha	1	
	2	FG
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 25 Fecha	1	
	2	FG
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 26 Fecha	1	
	2	Fg
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 27 Fecha	1	
	2	Fg
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 28 Fecha	1	
	2	Fg
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 29 Fecha	1	
	2	Fg
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 30 Fecha	1	
	2	Fg
	3	
	4	
	5	
	6	

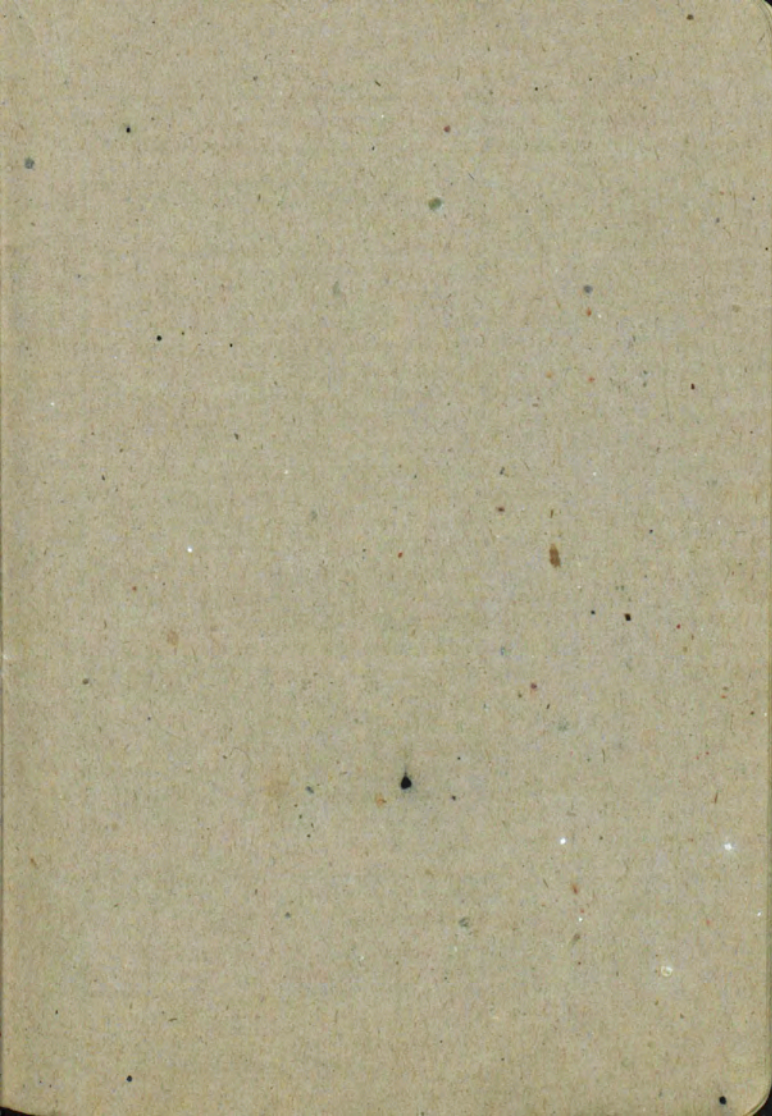
Semanas	Dias	Firma del Jefe de Grupo
Semana 31 Fecha	1	Fg
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 32 Fecha	1	Fg
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 33 Fecha	1	Fg
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 34	1	
Fecha	2	Fg
	3	
	4	
	5	
	6	
Semana 35	1	
Fecha	2	Fg
	3	
	4	
	5	
	6	

Semanas	Días	Firma del Jefe de Grupo
Semana 36	1	
Fecha	2	
	3	
	4	



Cumplido: Certifico
 La Delegada Provincial de la S. F.

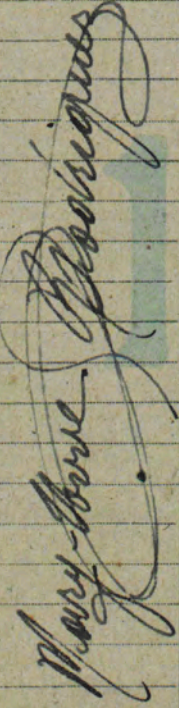


N.º de reg.

Mes de

Julio

1946

Día	Firma Jefe Grupo	Firma Jefe Grupo
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		

Día			
		Firma Jefe Grupo	Firma Jefe Grupo
20		<i>Mary Anne Blandford</i>	
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			



ptas. cts.

ptas. cts.

...tífico
...al de la S. F.

N.º de reg.

Mes de 19.....

Día	Firma Jefe Grupo	Firma Jefe Grupo
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		

Día		
	Firma Jefe Grupo	Firma Jefe Grupo
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		



..... ptas. cts.

..... ptas. cts.

Certifico
..... incial de la S. F.

N.º de reg. _____

Mes de

Noviembre

19 46

Día	Firma Jefe Grupo	Firma Jefe Grupo
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		

Mary-Louise Rodriguez

Día		
	Firma Jefe Grupo	Firma Jefe Grupo
20		
21		
22		
23		

Handwritten signature: Mary - Rose ...



obteniendo ptas. cts.

obteniendo ptas. cts.

Cumplido: Certifico

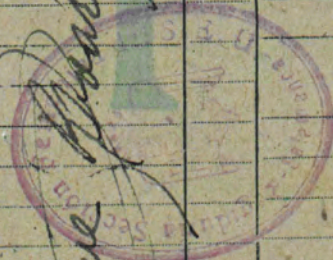
La Delegada Provincial de la S. F.


N.º de reg.

Mes de *Diciembre* 19 *46*

Día	Firma Jefe Grupo	Firma Jefe Grupo
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		

Mary Anne



Día	Firma Jefe Grupo	Firma Jefe Grupo
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		

Postuló el día obteniendo ptas. cts.)

Postuló el día obteniendo ptas. cts.

Póliza
de
2 pesetas
de
Auxilio Social

Cumplido: Certifico
La Delegada Provincial de la S. F.

Finalizado el SERVICIO SOCIAL, según el desarrollo ajustado en este documento, pueden expedirse cualquiera de los certificados que determina el artículo 20 del Reglamento del Servicio.

..... de

de 19.....

La Delegada Provincial
de la Sección Femenina,

Formulari - (abul cali
ficando en Madrid)

Falange Española Tradicionalista



y de las J. O. N.-S.