



DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre

NIF/NIE	Teléfono	Correo electrónico

Domicilio (calle, número, portal, piso)

Código Postal	Localidad	Provincia

DATOS PROFESIONALES

SERVICIOS PRESTADOS EN LA ADMINISTRACIÓN:

GRUPO				
I	II	III	IV-A	IV-B

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

Servicio Activo	Servicios Especiales	Otra situación

PUESTO DE TRABAJO ACTUAL

Puesto de trabajo:	Unidad/Centro/Servicio:

CATEGORÍA PERSONAL QUE SOLICITA

PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA

El/la abajo firmante, declara bajo su responsabilidad que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y en la documentación que pueda acompañar, comprometiéndose a aportar, en su caso, las pruebas documentales que le sean requeridas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado

He leído y acepto la Política de Privacidad