



## DATOS PERSONALES

N.I.F. (obligatorio introducir la letra en el cuadro)

APELLIDO 1º

APELLIDO 2º

NOMBRE

Letra

INDIQUE SU NIVEL DE TITULACIÓN: (marque con "X" la casilla correspondiente)

1. Licenciado, Ingeniero ...

3. Bachiller, COU, FP II ...

5. Certificado escolaridad ...

ACREDITA TITULACIÓN: (marque con "X" la casilla correspondiente)

SI

NO

2. Diplomado, Ingeniero técnico ...

4. Graduado escolar, FP I

## DATOS LABORALES

FUNCIONARIO DE CARRERA

LABORAL FIJO

NOMBRE DEL PUESTO

INTERINO

LABORAL OTROS

GRUPO:

NIVEL:

FECHA DE ANTIGÜEDAD EN LAS AA.PP.:

CONSEJERÍA DE:

DIRECCIÓN GENERAL:

CENTRO DE TRABAJO

DIRECCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO:

LOCALIDAD:

TELÉFONO PUESTO TRABAJO:

TELÉFONO MOVIL:

DIRECCION DE E-MAIL( se ruega se escriba con letra clara)

## DATOS DE INTERÉS

(Es necesario acreditar documentalmente estos datos)

Discapacidad ( igual o mayor al 33%)

Solicita adaptación S / N

De que tipo

En caso de haberse incorporado al servicio activo en el último año procedente del permiso de maternidad o paternidad, o haber ingresado desde la situación de excedencia por razón de guarda legal o atención de personas mayores dependientes o personas con discapacidad

En permiso de maternidad , paternidad o excedencia por motivos familiares

## EDICIONES SOLICITADAS

### CÓDIGO DE EDICIÓN

	AÑO	CÓDIGO EDICIÓN	DENOMINACIÓN
1º	2012		
2º	2012		
3º	2012		
4º	2012		
5º	2012		
6º	2012		
7º	2012		
8º	2012		

En a de de 201

(Firma)