



## 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)

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

1. Licenciado, Ingeniero ...

3. Bachiller, COU, FP II ...

5. Certificado escolaridad ...

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)