



**DATOS PERSONALES**

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

Letra	APELLIDO 1º	APELLIDO 2º	NOMBRE

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

1. Licenciado, Ingeniero ... <input type="checkbox"/>	3. Bachiller, COU, FP II,... <input type="checkbox"/>	5. Certificado escolaridad ... <input type="checkbox"/>	ACREDITA TITULACIÓN: (marque con "X" la casilla correspondiente)
2. Diplomado, Ingeniero técnico ... <input type="checkbox"/>	4. Graduado escolar, FP I, ESO.. <input type="checkbox"/>		

**DATOS LABORALES**

FUNCIONARIO DE CARRERA <input type="checkbox"/>	LABORAL FIJO <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL PUESTO
INTERINO <input type="checkbox"/>	LABORAL OTROS <input type="checkbox"/>	
GRUPO: SUBGRUPO EBEP	NIVEL:	FECHA DE ANTIGÜEDAD EN LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS:
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	2014	
2º	2014	
3º	2014	
4º	2014	
5º	2014	
6º	2014	
7º	2014	
8º	2014	

En a de de 201

(Firma)