



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 ...	<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	<input type="checkbox"/>			SI <input type="checkbox"/> NO <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:	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			DENOMINACIÓN
AÑO	CÓDIGO EDICIÓN		
1º	2011		
2º	2011		
3º	2011		
4º	2011		
5º	2011		
6º	2011		
7º	2011		
8º	2011		

En a de de 2011

(Firma)