



## Datos personales

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

D.N.I.

Teléfono (fijo/móvil)

Correo electrónico

Domicilio:

Calle / Plaza

Núm.

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

C.P.

Localidad

Municipio

Provincia

## Datos Profesionales

AÑOS DE ANTIGÜEDAD EN LA ADMINISTRACIÓN:

GRUPO

A1

A2

C1

C2

Agrupación Prof.

CUERPO/ESCALA:

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

SERVICIO ACTIVO

SERVICIOS ESPECIALES

OTRA SITUACIÓN:

CENTRO DE TRABAJO

CONSEJERÍA / ENTIDAD / ORGANISMO

## Categoría personal que solicita

CATEGORÍA

PRIMERA

SEGUNDA

TERCERA

CUARTA

COBRA CARRERA EN GRUPO DISTINTO AL DE PERTENENCIA:

SI

NO

En

a

de

de

Firma del/la solicitante