

CONSEJERIA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES

SOLICITUD DE TRASLADO

IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO:

APELLIDOS, NOMBRE:	
N.I.F.:	DOMICILIO:
LOCALIDAD:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:	

DATOS PROFESIONALES:

<input type="checkbox"/> LABORAL FIJO
<input type="checkbox"/> LABORAL TEMPORAL

MOTIVOS DEL TRASLADO:

<input type="checkbox"/> TRASLADO FORZOS
<input type="checkbox"/> O OTROS MOTIVOS

EXPONE:

Que actualmente presta sus servicios en
en el municipio de
con la categoría de

SOLICITA:

Traslado por el orden de preferencia que a continuación se pasa a relacionar:

Nombre Centro Trabajo y Municipio	
1º	7º
2º	8º
	9º
3º	10º
4º	11º
5º	
6º	12º

En _____, a _____

ILMA. SRA. SECRETARIA GENERAL TÉCNICA