

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES

IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO:

| | |
|--------------------|---------------------|
| APELLIDOS, NOMBRE: | |
| NIF: | DOMICILIO: |
| LOCALIDAD: | CÓDIGO POSTAL: |
| TELEFONO: | CORREO ELECTRONICO: |

DATOS PROFESIONALES:

| | |
|---------------------------|--------------------------|
| PERSONAL LABORAL FIJO | <input type="checkbox"/> |
| PERSONAL LABORAL TEMPORAL | <input type="checkbox"/> |

MOTIVOS DEL TRASLADO:

| | |
|------------------|--------------------------|
| TRASLADO FORZOSO | <input type="checkbox"/> |
| OTROS MOTIVOS | <input type="checkbox"/> |

EXPONE:

Que actualmente presta servicios en:

Municipio:

Categoría:

SOLICITA:

Traslado por el orden de preferencia que se relaciona:

- | | |
|----|-----|
| 1º | 6º |
| 2º | 7º |
| 3º | 8º |
| 4º | 9º |
| 5º | 10º |

En Las Palmas de Gran Canaria, a

de

de 201

A LA SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES.