

SOLICITUD PARA CAMBIO DE SITUACION

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos DNI/NIF
Domicilio Tfno
Localidad Provincia C. Postal

DATOS PROFESIONALES

Cuerpo o Escala
Especialidad NRP
Centro de destino Localidad
Dirección del Área Territorial

EXCEDENCIAS

Voluntaria Por cuidado de hijo
Por desempeñar otro puesto en el Sector Público Por cuidado de familiares
Agrupación familiar

JUBILACIÓN

Voluntaria Forzosa
Incapacidad Procede de prolongación

PROLONGACION DEL SERVICIO ACTIVO

REINGRESO

Voluntario
Procedente de excedencia cuidado hijo
Procedente de excedencia Agrupación familiar

PERIODO:

A partir de.....

Alcalá de Henares, ade de 200..

FIRMA DEL INTERESADO

ILMO. SR.

Los datos que se recogen, se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quien puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.