



Anexo 2

Solicitud de participación

Concurso específico Resolución B.O.E.

DATOS DEL FUNCIONARIO

DNI APELLIDOS NOMBRE

GRUPO GRADO CUERPO/ESCALA

Situación administrativa Servicio activo Excedencia/Otras

Domicilio (a efectos de notificación)

C. POSTAL

LOCALIDAD PROVINCIA

CORREO ELECTRÓNICO TELEFONO

DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

Destino definitivo

Ministerio Der. Soc., Consumo y Ag 2030 Otro Ministerio Otro Ad. Pública

Dirección General, Organismo o Dirección Periférica, Comunidad Autónoma, Corporación Local

Denominación del puesto

Nivel Fecha toma posesión Cod. Provincia Localidad

Destino provisional

Comisión de Servicios Nombramiento provisional Reingresado con carácter provisional

Supuestos previstos en el Art. 72.1 del Reg. Ing. y Prov.: Por cese o remoción del puesto Por supresión del puesto

Ministerio / Secretaría de estado, Organismo o Dirección Periférica, Comunidad Autónoma, Corporación Local

Denominación del puesto

Nivel Fecha toma posesión Cod. Provincia Localidad

ANTIGÜEDAD: Tiempo de servicios efectivos a fecha de fin del plazo de presentación de solicitudes Años Meses Días

Pido que se tengan en cuenta para la valoración y posible adjudicación de la/s plaza/s solicita/s los siguientes datos:

a) Condiciono mi petición a que el funcionario con DNI obtenga puesto en la localidad de

b) Destino previo cónyuge funcionario DNI en la localidad de

c) Cuidado de Hijos o cuidado de familiar Cuidado de hijos Cuidado de familiar

Como persona con discapacidad solicito la adaptación del/de los puestos de trabajo nº

Doy mi consentimiento para consultar, en su caso, el sistema de verificación de datos de identidad y/o residencia (RR.DD. 522 y 523/2006, de 28 de abril. SI NO

Declaro bajo mi responsabilidad, que conozco expresamente y reúno los requisitos exigidos en la convocatoria para desempeñar e/los puesto/s que solicito y que los datos y las circunstancias que hago constar en el presente anexo son ciertos.

En, a Firma

