

ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO DE TRASLADOS PARA LA PROVISIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANTABRIA RESERVADOS A PERSONAL LABORAL FIJO DE LA MISMA CATEGORÍA PROFESIONAL Y ESPECIALIDAD DE LOS GRUPOS 1, 2 Y 3.

CONVOCATORIA:

Nº EXPTE.	D.N.I.	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		
GRUPO/ NIVEL	CATEGORIA/ESPECIALIDAD		Nº PUESTO TITULAR	Nº PUESTO OCUPANTE	SE ACOMPAÑA PETICION DE CONYUGE	
					SI	NO
DOMICILIO (CALLE Y NUMERO)			LOCALIDAD	PROVINCIA	TELEFONO	
SI NO HAN TRANSCURRIDO SEIS MESES DESDE LA TOMA DE POSESION DEL ULTIMO DESTINO DEFINITIVO, SE ENCUENTRA Desempeñando puesto de trabajo en adscripción provisional En excedencia con derecho al reingreso A disposición del Secretario General						
DISCAPACIDAD: SI NO TIPO DE DISCAPACIDAD: ADAPTACIONES PRECISAS:						
NO APORTA DOCUMENTACION AL OBRAR EN SU EXPEDIENTE PERSONAL: APORTA DOCUMENTACION:						
DESTINOS ESPECIFICADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA (indíquese número de puesto en el orden de preferencia que se solicita)						
1	7	13	19	25	31	37
2	8	14	20	26	32	38
3	9	15	21	27	33	39
4	10	16	22	28	34	40
5	11	17	23	29	35	41
6	12	18	24	30	36	42

En _____ a _____ de _____ de _____
(Firma)

EXCMO. SR. CONSEJERO DE PRESIDENCIA Y JUSTICIA

EJEMPLAR PARA EL SERVICIO DE SELECCIÓN, PROVISION Y R.P.T.

ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO DE TRASLADOS PARA LA PROVISIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANTABRIA RESERVADOS A PERSONAL LABORAL FIJO DE LA MISMA CATEGORÍA PROFESIONAL Y ESPECIALIDAD DE LOS GRUPOS 1, 2 Y 3.

CONVOCATORIA:

Nº EXPTE.	D.N.I.	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		
GRUPO/ NIVEL	CATEGORIA/ESPECIALIDAD		Nº PUESTO TITULAR	Nº PUESTO OCUPANTE	SE ACOMPAÑA PETICION DE CONYUGE	
					SI	NO
DOMICILIO (CALLE Y NUMERO)			LOCALIDAD	PROVINCIA	TELEFONO	
SI NO HAN TRANSCURRIDO SEIS MESES DESDE LA TOMA DE POSESION DEL ULTIMO DESTINO DEFINITIVO, SE ENCUENTRA Desempeñando puesto de trabajo en adscripción provisional En excedencia con derecho al reingreso A disposición del Secretario General						
DISCAPACIDAD: SI NO TIPO DE DISCAPACIDAD: ADAPTACIONES PRECISAS:						
NO APORTA DOCUMENTACION AL OBRAR EN SU EXPEDIENTE PERSONAL: APORTA DOCUMENTACION:						
DESTINOS ESPECIFICADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA (indíquese número de puesto en el orden de preferencia que se solicita)						
1	7	13	19	25	31	37
2	8	14	20	26	32	38
3	9	15	21	27	33	39
4	10	16	22	28	34	40
5	11	17	23	29	35	41
6	12	18	24	30	36	42

En _____ a _____ de _____ de _____
(Firma)

EXCMO. SR. CONSEJERO DE PRESIDENCIA Y JUSTICIA

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO