Mod. DP 23 SOLICITUD DE TRASLADO

Área de Recursos Humanos

Datas dalla				Fecha://		
	le la trabajador/a:					
Apellidos y	nombre:			Teléfono:		
DNI:	Puesto de Traba	ajo:				
Unidad o Se	ervicio:	Situad	ción Laboral:			
Antigüedad		Funcionar	io: Labo	oral:		
Datos del p	ouesto actual:					
Centro de tra	ahaio:					
Turno:	Adscrip	oción: F	Provisional	Fija		
Puesto que	e solicita:					
_		Seneral de Recu	ırsos Humanos y R	égimen Interior de Fecha//		
Orden		uada por Circular del Director General de Recursos Humanos y Régimen Interior de Fecha/ Nombre del centro Turno				
1°						
2°						
3°						
4°						
5°						
* Si no fuera s	suficiente siga por detrás de la hoja	a.				
Méritos:						
(A cumplimentar por el/la solicitante)			(A cumplimentar por la Sección de Recursos Humanos) DATOS Firma de verificación			
1Fecha últir						
	antiquedad en puesto de trabaio					
3Fecha de antiquedad en categoría						
4N°. de horas de formación						
	antiquedad en la Administración					
6Fecha de ı						
	ación aportada:					

Mod. DP 23 SOLICITUD DE TRASLADO

Área de Recursos Humanos

			Teléfono:	
DNI: Puesto de Traba	ajo:			
Unidad o Servicio:	Situac	ión Laboral:		
Antigüedad//	Funcionario	o: Lal	boral:	
Datos del puesto actual:				
Centro de trabajo:				_
Turno: Adscrip	oción: P	rovisional	Fija	
Puesto que solicita:				
Convocatoria: efectuada por Circular del Director C	Seneral de Recui	rsos Humanos y	Régimen Interior de Fecha/	/
Orden Nombre o	Nombre del centro		Turno	
1°				
2°				
3°				
4°				
5°				
Si no fuera suficiente siga por detrás de la hoja	a.		-	
Méritos:				
'A cumplimentar por el/la solicitante)		(A cumplimentar por la Sección de Recursos Humanos DATOS Firma de verificación		ios)
1Fecha último traslado				
2Fecha de antiquedad en puesto de trabaio				
3Fecha de antiαüedad en cateαoría				
4Nº. de horas de formación				
5Fecha de antigüedad en la Administración				
6Fecha de nacimiento				
Documentación aportada:				