



DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
NIF/NIE	Teléfono	Correo electrónico
Domicilio (calle, número, portal, piso)		
Código Postal	Localidad	Provincia

DATOS PROFESIONALES

SERVICIOS PRESTADOS EN LA ADMINISTRACIÓN:							
Grupo					Cuerpo/Escala		Nivel
A1	A2	C1	C2	Otro			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA							
Servicio Activo <input type="checkbox"/>		Servicios Especiales <input type="checkbox"/>			Otra situación		
PUESTO DE TRABAJO ACTUAL							
Puesto de trabajo:				Unidad/Centro/Servicio:			

CATEGORÍA PERSONAL QUE SOLICITA

PRIMERA <input type="checkbox"/>	SEGUNDA <input type="checkbox"/>	TERCERA <input type="checkbox"/>	CUARTA <input type="checkbox"/>
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

El/la abajo firmante, declara bajo su responsabilidad que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y en la documentación que pueda acompañar, comprometiéndose a aportar, en su caso, las pruebas documentales que le sean requeridas.

En ....., a .....de ..... de .....

Firmado:

He leído y acepto la [Política de Privacidad](#)

SR. GERENTE DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA