



## **SOLICITUD DE TRASLADO**

### IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO:

|                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| APELLIDOS, NOMBRE:  |                 |
| N.I.F.:             | DOMICILIO:      |
| LOCALIDAD:          | CÓDIGO POSTAL:  |
| TELÉFONO FIJO:      | TELÉFONO MÓVIL: |
| CORREO ELECTRÓNICO: |                 |

### DATOS PROFESIONALES:

|                     |  |
|---------------------|--|
| PERSONAL NO DOCENTE |  |
| LABORAL FIJO        |  |
| LABORAL TEMPORAL    |  |

### EXPONE:

Que actualmente presto mis servicios en el \_\_\_\_\_  
 el municipio de \_\_\_\_\_  
 con la categoría de \_\_\_\_\_.

### SOLICITA:

Traslado por el orden de preferencia que a continuación paso a relacionar:

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

o cualquiera del/los municipio/s \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

**ILMA. SRA. SECRETARIA GENERAL TÉCNICA.**