

SOLICITUD DE TRASLADO

IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO/A:

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

DATOS PROFESIONALES:

PERSONAL NO DOCENTE	
LABORAL FIJO	
LABORAL TEMPORAL	

TRASLADADO/A FORZOSO		Municipio del que ha sido trasladado/a
SI		
NO		

EXPONE:

Que actualmente presto mis servicios en el _____
del municipio _____
con la categoría de _____.

SOLICITA:

Traslado por el orden de preferencia de centro y/o municipio que a continuación paso a relacionar:

1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Otras alegaciones:

En _____, a _____ de _____

Fdo: _____