

**SOLICITUD DEL COMPLEMENTO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA A LA CIUDADANÍA
PARA EL PERSONAL LABORAL DE CENTROS DOCENTES NO UNIVERSITARIOS**

DATOS PERSONALES:

Apellidos y Nombre:

DNI: Domicilio:

Localidad:

Municipio: Cod. Postal:

DATOS PROFESIONALES:

Categoría profesional:

Grupo retributivo: ⁽¹⁾ Grupo III Grupo IV Grupo V

Unidad o Centro Directivo:

Consejería/Organismo Autónomo:

Se encuentra en situación de movilidad funcional en su Consejería / Org. Autónomo: SI NO

S O L I C I T A :

Que conforme a lo regulado por el artículo 46 B) apartado 4 del III Convenio Colectivo de Personal Laboral de Comunidad Autónoma de Canarias, se proceda a realizar los trámites oportunos para el reconocimiento del complemento de atención especializada a la ciudadanía.

En _____ a, de _____ de 201

(firma)

SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA (2)
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES
GOBIERNO DE CANARIAS

(1).- Tienen derecho a percibir el complemento de atención especializada a la ciudadanía trabajadores/as de la categoría de auxiliar administrativo y excepcionalmente trabajadores/as de los grupos III, IV y V.

(2).- Solicitud válida **únicamente** para aquellos trabajadores/as que presten servicios en **centros docentes no universitarios** de la Consejería de Educación y Universidades (apartado séptimo del resuelto de la resolución nº 397 de 26 de mayo de 2017).