

SOLICITUD DE COMISIÓN DE SERVICIOS. CURSO 200.. /200..

PROVINCIAL ☐
 INTERPROVINCIAL ☐
 INTERCOMUNITARIA ☐

CUERPO DE: _____
 CÓDIGO DE CUERPO _____
 CÓDIGO ESPECIALIDAD _____

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NOMBRE	D.N.I.	N.R.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO	LOCALIDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PROVINCIA	C.P.	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. DATOS PROFESIONALES

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA:	DEFINITIVO <input type="checkbox"/>	PROVISIONAL <input type="checkbox"/>	EN COMISIÓN DE SERVICIO <input type="checkbox"/>
CENTRO DE DESTINO (DEFINITIVO)			
<input type="text"/>			
LOCALIDAD	PROVINCIA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CENTRO DE SERVICIO (PROVISIONAL)			
<input type="text"/>			
LOCALIDAD	PROVINCIA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

3. DECLARACIÓN

1.-	Ha participado en concurso de traslados para el Curso 200../200__	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	y ha solicitado todos los centros de la localidad de _____ provincia de _____
2.-	Durante el Curso _____ obtuvo destino en Comisión de servicios en la localidad de _____, provincia de _____, por el siguiente motivo _____			
3.-	Durante el presente Curso _____ ha estado de baja más de 2/3 del período lectivo por causa de la enfermedad alegada. Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

4. MOTIVACIÓN (Orden de 12 de Febrero de 2002 -BOJA DEL 23-)

<input type="checkbox"/>	Art. 2º.3.1 Para Cargos Electivos en Corporaciones Locales. (Acreditar documentalmente)
<input type="checkbox"/>	Art. 2º.3.2 Por Razones de Salud Enfermedad propia <input type="checkbox"/> Enfermedad de un familiar <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Art. 2º.3.3 (P.L.D.)

SOLICITA Comisión de Servicio con ocasión de vacante en la provincia/ localidad: _____
 y declara que los datos consignados en esta solicitud y la documentación que adjunta son ciertos.

En _____, a _____ de _____ de 200__
 Firma



NOTAS:

- 1.- Los profesores a quienes se conceda Comisión de Servicio por Cargo Electivo, Salud y Art. 2º.3.3 (P.L.D.) deberán atenerse, para la petición de destinos provisionales, a lo que se establezca en la Resolución de adjudicación de destinos provisionales correspondiente.
- 2.- Los solicitantes procedentes de otras CC.AA. deberán adjuntar a esta solicitud fotocopia del D.N.I. y del Título Administrativo.

DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS/DELEGACIÓN PROVINCIAL DE _____

DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA

1. Cargos electivos:

Certificado expedido por el Secretario de la Corporación Municipal en el que se haga constar dicha circunstancia.

2. Razones de salud:

2.1. En caso de enfermedad propia.

- Informes médicos actualizados que acrediten la enfermedad alegada.

2.2. En caso de enfermedad de un familiar.

- Informes médicos actualizados que acrediten la enfermedad alegada.
- Fotocopia del Libro de Familia completo que acredite el parentesco.
- De existir más familiares que pudieran atender al enfermo, documentos que acrediten la imposibilidad de hacerlo, (certificado de empadronamiento, certificado de empresa, ...).
- Si procede, deberá acreditarse grado de minusvalía.

3. Para P.L.D.

- Certificado del órgano competente donde se haga constar que el puesto desempeñado es de libre designación.
- Fotocopia del Libro de Familia completo que acredite el parentesco.