



SOLICITUD DE ENCUADRAMIENTO DE PERSONAL LABORAL SIN RESERVA DE PUESTO PERTENECIENTE AL IV CONVENIO ÚNICO

DATOS PERSONALES

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:	
N.I.F./N.I.E.:			
Convenio Único de pertenencia al que pertenece su categoría actual			
Categoría de la relación laboral desde la que solicita el encuadramiento:			
Ministerio/ Organismos/ Agencia de último destino:			
Unidad administrativa/ funcional de último destino:			
Año de acceso a la relación laboral desde la que solicita el encuadramiento			
Titulación Académica de acceso			
Datos a efectos de notificaciones:			
1. Domicilio a efectos de notificaciones (calle, número, portal, escalera y piso):		Localidad:	Provincia:
			C. Postal:
2. Teléfono móvil:	Teléfono fijo	3. Correo electrónico:	

SITUACIÓN ACTUAL (Márquese con una X la que proceda)

<input type="checkbox"/>	Excedencia voluntaria por interés particular
<input type="checkbox"/>	Excedencia voluntaria por aplicación de la normativa de incompatibilidades (Adjuntar documentación actual que acredite la vigencia o, en su caso, la finalización de la relación de servicios que originó dicha situación)
<input type="checkbox"/>	Excedencia voluntaria por agrupación familiar
<input type="checkbox"/>	Excedencia forzosa
<input type="checkbox"/>	Otras (especificar)
Documentación que debe adjuntar en caso de que no conste en el Registro Central de Personal	
<input type="checkbox"/>	Copia del contrato laboral.
<input type="checkbox"/>	Titulación Académica.
Fecha de inicio de la excedencia:	

SOLICITO el encuadramiento en el IV Convenio Único.

DECLARO que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y **MANIFIESTO** igualmente no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni encontrarme en situación de suspensión firme de funciones, ni hallarme en inhabilitación absoluta o especial para el desempeño de empleo o cargo público por resolución judicial, comprometiéndome a comunicar a la autoridad competente cualquier cambio que se produzca en este sentido en mi situación personal.

_____ a _____ de _____ de 20____.

FIRMA: