

GRADO PERSONAL CONSOLIDADO

P E T I C I O N A R I O

1 DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES DEL/DE LA INTERESADO/A			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
		NOMBRE	
D.N.I.	Nº DE REGISTRO PERSONAL	GRADO CONSOLIDADO	CUERPO
GRUPO	SITUACIÓN ADMINISTRATIVA		

2 DATOS DEL PUESTO ACTUALMENTE DESEMPEÑADO	
CONSEJERÍA	CENTRO DE DESTINO
DENOMINACIÓN DEL PUESTO	NIVEL
LOCALIDAD	PROVINCIA

3 PUESTOS OCUPADOS EN LOS QUE FUNDAMENTA LA PETICIÓN					
	DENOMINACIÓN PUESTO	CENTRO DE DESTINO	PERÍODO OCUPACIÓN	GRUPO	NIVEL
1			Del al		
2			Del al		
3			Del al		
4			Del al		
5			Del al		

4 DOCUMENTACIÓN QUE APORTA
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
En a de de
El/la interesado/a
Fdo:

ILMO/A. SR/A.

860000