

GRADO PERSONAL CONSOLIDADO

P
E
R
S
O
N
A
L

F
U
N
C
I
O
N
A
R
I
O

1 DATOS PERSONALES DEL/DE LA INTERESADO/A			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
		NOMBRE	
DNI	Nº DE REGISTRO PERSONAL	GRADO CONSOLIDADO	CUERPO
GRUPO	SITUACIÓN ADMINISTRATIVA		

2 DATOS DEL PUESTO ACTUALMENTE DESEMPEÑADO			
CONSEJERÍA U ORGANISMO AUTÓNOMO		CENTRO DE DESTINO	
CÓDIGO DEL PUESTO	DENOMINACIÓN DEL PUESTO	NIVEL	
LOCALIDAD		PROVINCIA	

3 SOLICITUD					
3.1.- GRADO PERSONAL SOLICITADO <input type="text"/>					
3.2.- PUESTOS OCUPADOS EN LOS QUE FUNDAMENTA LA PETICIÓN					
	DENOMINACIÓN DEL PUESTO	CENTRO DE DESTINO	PERÍODO DE OCUPACIÓN	GRUPO	NIVEL
1	.....	.....	Del al .....	.....	.....
2	.....	.....	Del al .....	.....	.....
3	.....	.....	Del al .....	.....	.....
4	.....	.....	Del al .....	.....	.....
5	.....	.....	Del al .....	.....	.....

4 DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

5 LUGAR, FECHA Y FIRMA
En a de de EL/LA INTERESADO/A
Fdo.:

ILMO/A. SR/A. (1)
 (1) Especificar el órgano competente para resolver. En caso de delegación de competencias indicar el órgano que ejerce la competencia por delegación.

000098/1/860000