



Resolución de la Secretaría de Estado de Política Territorial y Función Pública por la que se aprueban formatos de hoja de servicios de personal laboral y de determinados documentos registrales utilizados para la inscripción y anotación en el Registro Central de Personal de actos relativos al personal laboral.

De conformidad con lo establecido en el artículo 7 del Reglamento del Registro Central de Personal, aprobado por el Real Decreto 2073/1999, de 30 de diciembre, corresponde al Secretario de Estado de Política Territorial y Función Pública la aprobación de los formatos normalizados de los documentos registrales utilizados por el Registro Central de Personal.

Los modelos actualmente vigentes fueron aprobados por Resolución de 2 de septiembre de 2002, de la Secretaría de Estado para la Administración Pública, por la que se establecen los nuevos modelos de documentos para la inscripción y anotación en el Registro Central de Personal de diversos actos administrativos de personal y nuevos modelos de títulos administrativos y hojas de servicio del personal funcionario y laboral al servicio de la Administración General del Estado, modificados por resoluciones posteriores para su adaptación a los cambios normativos en materia de personal.

El IV Convenio colectivo único para el personal laboral de la Administración General del Estado, suscrito el 4 de marzo de 2019, establece en su artículo 7 un nuevo sistema de clasificación estructurado en grupos profesionales, especialidades profesionales y/o familias profesionales.

Ello exige que la hoja de servicios del personal laboral y varios de los documentos registrales utilizados para la inscripción y anotación de actos relativos al personal laboral de la Administración General del Estado se adapten a la mencionada clasificación.

Además, y en previsión de que en el futuro sus convenios colectivos también se basen en la clasificación mencionada anteriormente, también se entiende oportuno adaptar la hoja de servicios y determinados modelos registrales utilizados para la anotación de actos relativos al personal docente.

De esta manera, mediante la presente resolución se aprueban los formatos de la hoja de servicios de personal laboral y de los documentos registrales adaptados al IV Convenio colectivo único para el personal laboral de la Administración General del Estado y la hoja de servicios y de los documentos registrales del personal laboral docente cuyo convenio colectivo tiene un sistema de clasificación profesional basado en grupos profesionales, especialidades profesionales y/o familias profesionales. Dichos formatos, convivirán con los formatos de los mismos documentos que se utilizan para el personal incluido en el ámbito de otros convenios colectivos cuyo sistema de clasificación se basa en categorías profesionales.

Por consiguiente, esta Secretaría de Estado ha resuelto:

Primero.

Aprobar los formatos a los que deberán ajustarse las hojas de servicios del personal laboral y del personal laboral docente cuyo convenio colectivo tenga un sistema de clasificación profesional basado en grupos profesionales, especialidades profesionales y/o familias profesionales. Dichos formatos se recogen como anexo a la presente resolución.

Segundo.

Aprobar los formatos de los documentos registrales M3R, M3cR, M4R, M5R, L1R, L2R, L3R, L5R, L6R, L7R, L8R, L9R, L10R, L11R, L12R, L13R, L14, L14R, L16R, L17R, L21R, L24R, L26R, LD1R, LD2R, LD3R, LD4R, LD5R, LD6R, LD7R, LD8R, LD9R, LD10R, LD11R, LD14R y LD16R para el personal laboral cuyo convenio colectivo tiene un sistema de clasificación profesional basado en grupos profesionales, especialidades profesionales y/o familias profesionales. Dichos formatos se recogen como anexo a la presente resolución.

Tercero.

Los formatos de los documentos registrales se publicarán en el “Espacio RCP” del Portal Funciona y en el área temática «Función Pública» de la página web del Ministerio de Política Territorial y Función Pública.

Cuarto.

La presente resolución surtirá efectos el día siguiente al de su aprobación.

Madrid.-El Secretario de Estado de Política Territorial y Función Pública, P.D. (Orden TFP/747/2020, de 28 de julio), la Directora General de la Función Pública, María Isabel Borrel Roncalés.



HOJA DE SERVICIOS

de

CONTRATADO LABORAL con fecha

y con Número de Registro de Personal

sujeto al Convenio

con la siguiente clasificación profesional

grupo profesional especialidad profesional

familia profesional

con tipo de relación de servicios

En su virtud expido la presente Hoja de Servicios que acredita su relación de trabajo con la Administración del Estado.



REGISTRO CENTRAL DE PERSONAL

Según los datos que constan en el nombramiento del/de la titular de la presente Hoja de Servicios, ha sido destinado/a al puesto de trabajo que a continuación se indica, quedando inscrito/a en el Registro Central de Personal

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

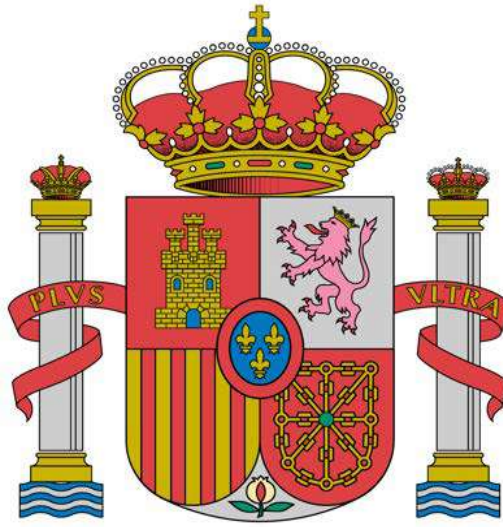
NIP:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:	
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:	<input type="text"/>
JORNADA:	
SITUACIÓN LABORAL:	<input type="text"/>
MODALIDAD:	<input type="text"/>

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	<input type="text"/>
MINISTERIO / ORG. / ENTE:	
PROVINCIA:	<input type="text"/>
PROV. RESIDENCIA:	<input type="text"/>
CONVENIO:	<input type="text"/>
GRUPO PROFESIONAL:	<input type="text"/>
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	<input type="text"/>
FAMILIA PROFESIONAL:	<input type="text"/>
LOCALIDAD:	<input type="text"/>
LOC. RESIDENCIA:	<input type="text"/>

3. DATOS DEL CONTRATO

FECHA DE CONTRATACIÓN:



HOJA DE SERVICIOS

de

CONTRATADO LABORAL con fecha

y con Número de Registro de Personal

sujeto al Convenio

con la siguiente clasificación profesional

grupo profesional especialidad profesional

familia profesional

con tipo de relación de servicios

En su virtud expido la presente Hoja de Servicios que acredita su relación de trabajo con la Administración del Estado.



REGISTRO CENTRAL DE PERSONAL

Según los datos que constan en el nombramiento del/de la titular de la presente Hoja de Servicios, ha sido destinado/a al puesto de trabajo que a continuación se indica, quedando inscrito/a en el Registro Central de Personal

1.DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:	
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:	<input type="text"/>
JORNADA:	
SITUACIÓN LABORAL:	<input type="text"/>
MODALIDAD:	<input type="text"/>

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	<input type="text"/>
UNIVERSIDAD:	<input type="text"/>
CENTRO DOCENTE DE DESTINO:	<input type="text"/>
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	<input type="text"/>
DEPARTAMENTO:	<input type="text"/>
DEDICACIÓN:	<input type="text"/>
PROVINCIA:	<input type="text"/> LOCALIDAD:
PROV. RESIDENCIA:	<input type="text"/> LOC. RESIDENCIA:
CONVENIO:	<input type="text"/>
GRUPO PROFESIONAL:	<input type="text"/> FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	<input type="text"/>

3. DATOS DEL CONTRATO

FECHA DE CONTRATACIÓN:



INSCRIPCIÓN DE PERSONAL LABORAL

A LOS EFECTOS DE PROCEDER A LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO CENTRAL DE PERSONAL, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 71 DEL REAL DECRETO LEGISLATIVO 5/2015, DE 30 DE OCTUBRE, POR EL QUE SE APRUEBA EL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY DEL ESTATUTO BÁSICO DEL EMPLEADO PÚBLICO, SE COMUNICA LA INFORMACIÓN RELATIVA AL EMPLEADO/A CUYOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS QUE OBRAN EN SU EXPEDIENTE CUSTODIADO EN ESTA UNIDAD.

DATOS PERSONALES

N.I.P.		D.N.I. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> N.I.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>																																																																																									
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																																											
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE																																																																																									
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																					
SEXO	PAÍS NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO																																																																																									
HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr><tr><td>Lugar de nacimiento</td><td>Localidad</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>PROVINCIA O EXTRANJERO</td><td>PAÍS</td><td colspan="2">PAÍS O LOCALIDAD</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td colspan="2"><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr></table>		DÍA	MES	AÑO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											Lugar de nacimiento	Localidad			PROVINCIA O EXTRANJERO	PAÍS	PAÍS O LOCALIDAD		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
DÍA	MES	AÑO																																																																																									
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																					
Lugar de nacimiento	Localidad																																																																																										
PROVINCIA O EXTRANJERO	PAÍS	PAÍS O LOCALIDAD																																																																																									
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																					

DATOS DE LA RELACIÓN DE SERVICIOS

FECHA INICIO/EFFECTOS DEL CONTRATO	FECHA FIN DEL CONTRATO (en su caso)	TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS																																																																																		
<table border="1"><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
DÍA	MES	AÑO																																																																																		
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														
DÍA	MES	AÑO																																																																																		
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														
JORNADA	CONVENIO																																																																																			
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														
GRUPO PROFESIONAL	ESPECIALIDAD PROFESIONAL																																																																																			
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														
FAMILIA PROFESIONAL	FORMA DE ACCESO																																																																																			
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														
TÍTULO ACADÉMICO APORTADO																																																																																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														
LEGISLACIÓN APLICADA																																																																																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														

DATOS DEL PUESTO / DESTINO

PUESTO DE TRABAJO	DENOMINACIÓN	FECHA DE INCORPORACIÓN																																																										
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											MODALIDAD	
DÍA	MES	AÑO																																																										
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																						
FORMA DE OCUPACIÓN	CENTRO DIRECTIVO / ORGANISMO AUTÓNOMO																																																											
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																						
MINISTERIO / ENTE / ÓRGANO	LOCALIDAD																																																											
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																						
UNIDAD ORGÁNICA	LOCALIDAD DE RESIDENCIA DEL PUESTO DE TRABAJO																																																											
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																						
PROVINCIA																																																												
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																						
PROVINCIA DE RESIDENCIA DEL PUESTO DE TRABAJO																																																												
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																						

OBSERVACIONES

POR RESOLUCIÓN DE FECHA:	/	/	
EN EJECUCIÓN DE LA SENTENCIA DE:			DE FECHA: / /
SE RECONOCE EL DERECHO DE:			

ACTIVIDADES RETRIBUIDAS EN OTROS ENTES PÚBLICOS O PRIVADOS

Ejerce otras actividades en este u otro Ente Público o privado:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
---	----	--------------------------	----	--------------------------



MODELO 3c/R

CONTRATO E INSCRIPCIÓN DE
PERSONAL LABORAL

DE UNA PARTE Entidad Contratante Y DE OTRA LA PERSONA INTERESADA, CUYOS DATOS FIGURAN POSTERIORMENTE, AMBOS CON PLENA CAPACIDAD PARA CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO, ACUERDAN LA CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ESTE ÚLTIMO EN LA FUNCIÓN QUE SE INDICA, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA VIGENTE, Y LAS CLÁUSULAS GENERALES Y PARTICULARES QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CONTRATO.

EL / LA CONTRATADO/A,

DATOS PERSONALES

N.I.P.	D.N.I. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> N.I.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>																																																																																																
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																																						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE																																																																																															
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																											
SEXO	PAÍS NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO																																																																																															
HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr><tr><td>Lugar de nacimiento</td><td>PAÍS</td><td>Localidad</td></tr><tr><td>PROVINCIA O EXTRANJERO</td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td>PAÍS O LOCALIDAD</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											Lugar de nacimiento	PAÍS	Localidad	PROVINCIA O EXTRANJERO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											PAÍS O LOCALIDAD	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
DÍA	MES	AÑO																																																																																															
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																											
Lugar de nacimiento	PAÍS	Localidad																																																																																															
PROVINCIA O EXTRANJERO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											PAÍS O LOCALIDAD																																																																																					
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																											

DATOS DE LA RELACIÓN DE SERVICIOS

FECHA INICIO/EFFECTOS DEL CONTRATO	FECHA FIN DEL CONTRATO (en su caso)	TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS																																																																																		
<table border="1"><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
DÍA	MES	AÑO																																																																																		
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														
DÍA	MES	AÑO																																																																																		
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														
JORNADA	CONVENIO																																																																																			
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														
GRUPO PROFESIONAL	ESPECIALIDAD PROFESIONAL																																																																																			
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														
FAMILIA PROFESIONAL	FORMA DE ACCESO																																																																																			
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														
TÍTULO ACADÉMICO APORTADO																																																																																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														
LEGISLACIÓN APLICADA																																																																																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														

DATOS DEL PUESTO / DESTINO

PUESTO DE TRABAJO	DENOMINACIÓN	FECHA DE INCORPORACIÓN																																																										
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											MODALIDAD	
DÍA	MES	AÑO																																																										
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																						
FORMA DE OCUPACIÓN	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																
MINISTERIO / ENTE / ÓRGANO	CENTRO DIRECTIVO / ORGANISMO AUTÓNOMO																																																											
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																						
UNIDAD ORGÁNICA																																																												
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																						
PROVINCIA	LOCALIDAD																																																											
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																						
PROVINCIA DE RESIDENCIA DEL PUESTO DE TRABAJO	LOCALIDAD DE RESIDENCIA DEL PUESTO DE TRABAJO																																																											
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																						

DATOS ECONÓMICOS

RETRIBUCIÓN MENSUAL	PAGAS EXTRAORDINARIAS
SUELDO BASE:	NÚMERO:
COMPLEMENTOS:	IMPORTE:
TOTAL: 0,00	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

ACTIVIDADES RETRIBUIDAS EN OTROS ENTES PÚBLICOS O PRIVADOS

EL INTERVENTOR DELEGADO,

Ejerce otras actividades en este u otro Ente Público o privado:

SI

☐

NO

☐

MODELO 3c/R - SEGUNDA HOJA

D.N.I.	<input type="checkbox"/>	PASAPORTE	<input type="checkbox"/>	N.I.E.	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>							
APELLIDOS Y NOMBRE							
<input type="text"/>							
FECHA INICIO CONTRATO							
DÍA		MES		AÑO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CLÁUSULAS GENERALES DEL CONTRATO

CLÁUSULAS PARTICULARES Y OBSERVACIONES

EL / LA CONTRATADO/A,



**INSCRIPCIÓN DE PERSONAL LABORAL
DOCENTE Y/O INVESTIGADOR**
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:
CONTRATO LABORAL TEMPORAL:

A LOS EFECTOS DE PROCEDER A LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO CENTRAL DE PERSONAL, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 71 DEL REAL DECRETO LEGISLATIVO 5/2015, DE 30 DE OCTUBRE, POR EL QUE SE APRUEBA EL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY DEL ESTATUTO BÁSICO DEL EMPLEADO PÚBLICO, SE COMUNICA LA INFORMACIÓN RELATIVA AL EMPLEADO/A CUYOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS QUE OBRAN EN SU EXPEDIENTE CUSTODIADO EN ESTA UNIDAD.

DATOS PERSONALES

N.I.P.		D.N.I. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> N.I.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>																																															
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE																																															
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																											
SEXO	PAÍS NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO																																															
HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr></table>		DÍA	MES	AÑO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
DÍA	MES	AÑO																																															
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																											
Lugar de nacimiento	PAÍS	Localidad																																															
PROVINCIA O EXTRANJERO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											PAÍS O LOCALIDAD																																					
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																											

DATOS DE LA RELACIÓN DE SERVICIOS

FECHA INICIO CONTRATO	FECHA FIN CONTRATO																																																																								
<table border="1"><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
DÍA	MES	AÑO																																																																							
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																			
DÍA	MES	AÑO																																																																							
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																			
CONVENIO																																																																									
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																									
ESPECIALIDAD PROFESIONAL																																																																									
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																									
TÍTULO ACADÉMICO APORTADO	LEGISLACIÓN APLICADA																																																																								
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														

DATOS DEL PUESTO / DESTINO

UNIVERSIDAD	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
ÁREA DE CONOCIMIENTO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
DEPARTAMENTO DOCENTE	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
CENTRO DOCENTE DESTINO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
DEDICACIÓN	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
PROVINCIA DEL CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD DEL CENTRO DOCENTE																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

OBSERVACIONES

POR RESOLUCIÓN DE FECHA:	/ /	DE FECHA:	/ /
EN EJERCICIO DE LA SENTENCIA DE:			
SE RECONOCE EL DERECHO DE:			

ACTIVIDADES RETRIBUIDAS EN OTROS ENTES PÚBLICOS O PRIVADOS

Ejerce otras actividades en este u otro Ente Público o privado:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
--	---



MODELO 5R

CONTRATO LABORAL DOCENTE Y/O INVESTIGADOR

TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:

DE UNA PARTE EL EXCMO. SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD Y DE OTRA LA PERSONA INTERESADA, CUYOS DATOS FIGURAN POSTERIORMENTE, AMBOS CON PLENA CAPACIDAD PARA CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO, ACUERDAN LA CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ESTE ÚLTIMO EN LA FUNCIÓN QUE SE INDICA, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA VIGENTE, Y LAS CLÁUSULAS GENERALES Y PARTICULARES QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CONTRATO.

EL / LA CONTRATADO/A,

DATOS PERSONALES

N.I.P.	D.N.I. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> N.I.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>																																																																																																
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																																						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE																																																																																															
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																											
SEXO	PAÍS NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO																																																																																															
HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr><tr><td>Lugar de nacimiento</td><td>PAÍS</td><td>Localidad</td></tr><tr><td>PROVINCIA O EXTRANJERO</td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td>PAÍS O LOCALIDAD</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											Lugar de nacimiento	PAÍS	Localidad	PROVINCIA O EXTRANJERO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											PAÍS O LOCALIDAD	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
DÍA	MES	AÑO																																																																																															
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																											
Lugar de nacimiento	PAÍS	Localidad																																																																																															
PROVINCIA O EXTRANJERO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											PAÍS O LOCALIDAD																																																																																					
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																											

DATOS DE LA RELACIÓN DE SERVICIOS

FECHA INICIO CONTRATO	FECHA FIN CONTRATO																																																																								
<table border="1"><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
DÍA	MES	AÑO																																																																							
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																			
DÍA	MES	AÑO																																																																							
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																			
CONVENIO																																																																									
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																									
ESPECIALIDAD PROFESIONAL																																																																									
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																									
TÍTULO ACADÉMICO APORTADO	LEGISLACIÓN APLICADA																																																																								
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														

DATOS DEL PUESTO / DESTINO

UNIVERSIDAD	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
ÁREA DE CONOCIMIENTO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
DEPARTAMENTO DOCENTE	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
CENTRO DOCENTE DESTINO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
DEDICACIÓN	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
PROVINCIA DEL CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD DEL CENTRO DOCENTE																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

DATOS ECONÓMICOS

RETRIBUCIÓN MENSUAL	PAGAS EXTRAS										
SUELDO BASE:	NÚMERO:										
COMPLEMENTOS:	IMPORTE:										
TOTAL: 0,00	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:										
REGIMEN SEGURIDAD SOCIAL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Nº CUENTA DE COTIZACIÓN											

ACTIVIDADES RETRIBUIDAS EN OTROS ENTES PÚBLICOS O PRIVADOS

EL INTERVENTOR DELEGADO,

Ejerce otras actividades en este u otro Ente Público o privado: SI ☐ NO ☐

MODELO 5R - SEGUNDA HOJA

D.N.I.	<input checked="" type="checkbox"/> PASAPORTE	<input type="checkbox"/> N.I.E.	<input type="checkbox"/> OTRO	<input type="checkbox"/>																
<input type="text"/>																				
APELLIDOS Y NOMBRE				FECHA INICIO CONTRATO																
<input type="text"/>				<table><tr><td>DÍA</td><td colspan="2">MES</td><td colspan="3">AÑO</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>				DÍA	MES		AÑO			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DÍA	MES		AÑO																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														

CLÁUSULAS GENERALES DEL CONTRATO

CLÁUSULAS PARTICULARES DEL CONTRATO

EL / LA CONTRATADO/A,



L.1.R

L1R *

*

BAJA

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede la baja cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO EN EL QUE CAUSA BAJA

DENOMINACIÓN:			
MINISTERIO / ORG. / ENTE:			
PROVINCIA:		LOCALIDAD:	
PROV. RESIDENCIA:		LOC. RESIDENCIA:	
CONVENIO:			
GRUPO PROFESIONAL:			
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:			
FAMILIA PROFESIONAL:			
COMPLEMENTOS:		IMPORTE TOTAL:	
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:		OTROS C.:	JORNADA:

3. DATOS DE LA BAJA

FECHA DE LA BAJA:	
CAUSA DE LA BAJA:	
DISPOSICIÓN APLICADA:	
NUEVA SITUACIÓN LABORAL (en su caso):	
ADMINISTRACIÓN DE DESTINO:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:

4. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

5. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.2.R

INCORPORACIÓN A PUESTO DE TRABAJO

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede la incorporación al puesto de trabajo cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		<input type="checkbox"/>
SITUACIÓN LABORAL:		<input type="checkbox"/>
MODALIDAD:		<input type="checkbox"/>

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO EN EL QUE CAUSA ALTA

DENOMINACIÓN:	<input type="text"/>									
MINISTERIO / ORG. / ENTE:										
PROVINCIA:	<input type="checkbox"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>							
PROV. RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/>	LOC. RESIDENCIA:	<input type="text"/>							
CONVENIO:			<input type="text"/>							
GRUPO PROFESIONAL:	<input type="checkbox"/>									
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:			<input type="text"/>							
FAMILIA PROFESIONAL:			<input type="text"/>							
COMPLEMENTOS:	IMPORTE TOTAL:									
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:					OTROS C.:			JORNADA:		

3. DATOS DE LA INCORPORACIÓN AL PUESTO DE TRABAJO

FECHA DE LA INCORPORACIÓN:	<input type="text"/>									
FORMA DE OCUPACIÓN:	<input type="text"/>									
MODALIDAD:	<input type="text"/>									
SITUACIÓN LABORAL:	<input type="text"/>									
MODALIDAD:	<input type="text"/>									
DISPOSICIÓN APLICADA:	<input type="text"/>									

4. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

<input type="text"/>

5. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

<input type="text"/>

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.3.R

L3R *

*

BAJA E INCORPORACIÓN A PUESTO DE TRABAJO, EFECTUADOS POR LA MISMA AUTORIDAD

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede la baja y la incorporación en los puestos de trabajo cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		<input type="checkbox"/>
SITUACIÓN LABORAL:		<input type="checkbox"/>
MODALIDAD:		<input type="checkbox"/>

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO EN EL QUE CAUSA BAJA

DENOMINACIÓN:	<input type="text"/>									
MINISTERIO / ORG. / ENTE:	<input type="text"/>									
PROVINCIA:	<input type="text"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>							
PROV. RESIDENCIA:	<input type="text"/>	LOC. RESIDENCIA:	<input type="text"/>							
CONVENIO:			<input type="text"/>							
GRUPO PROFESIONAL:	<input type="text"/>	ÁREA FUNCIONAL:	<input type="text"/>							
CATEGORÍA / ACTIVIDAD:			<input type="text"/>							
ESPECIALIDAD:			<input type="text"/>							
COMPLEMENTOS:	IMPORTE TOTAL:									
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:						OTROS C.:				JORNADA:

3. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO EN EL QUE CAUSA ALTA

DENOMINACIÓN:	<input type="text"/>									
MINISTERIO / ORG. / ENTE:	<input type="text"/>									
PROVINCIA:	<input type="text"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>							
PROV. RESIDENCIA:	<input type="text"/>	LOC. RESIDENCIA:	<input type="text"/>							
CONVENIO:			<input type="text"/>							
GRUPO PROFESIONAL:	<input type="text"/>		<input type="text"/>							
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:			<input type="text"/>							
FAMILIA PROFESIONAL:			<input type="text"/>							
COMPLEMENTOS:	IMPORTE TOTAL:									
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:						OTROS C.:				JORNADA:

4. DATOS DE LA BAJA Y DE LA INCORPORACIÓN

FECHA DE LA BAJA:	<input type="text"/>									
CAUSA DE LA BAJA:	<input type="text"/>									
FECHA DE LA INCORPORACIÓN:	<input type="text"/>									
FORMA DE OCUPACIÓN:	<input type="text"/>									
MODALIDAD:	<input type="text"/>									
DISPOSICIÓN APLICADA:	<input type="text"/>									

5. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

<input type="text"/>

6. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

<input type="text"/>

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P. EN:

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.3.R

L3R *

*

BAJA E INCORPORACIÓN A PUESTO DE TRABAJO, EFECTUADOS POR LA MISMA AUTORIDAD

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede la baja y la incorporación en los puestos de trabajo cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		<input type="checkbox"/>
SITUACIÓN LABORAL:		<input type="checkbox"/>
MODALIDAD:		<input type="checkbox"/>

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO EN EL QUE CAUSA BAJA

DENOMINACIÓN:	<input type="text"/>										
MINISTERIO / ORG. / ENTE:	<input type="text"/>										
PROVINCIA:	<input type="checkbox"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>								
PROV. RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/>	LOC. RESIDENCIA:	<input type="text"/>								
CONVENIO:			<input type="text"/>								
GRUPO PROFESIONAL:	<input type="checkbox"/>			<input type="text"/>							
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:			<input type="text"/>								
FAMILIA PROFESIONAL:			<input type="text"/>								
COMPLEMENTOS:			<input type="text"/>								
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:			<input type="text"/>								
		IMPORTE TOTAL:		<input type="text"/>							
		OTROS C.:		<input type="text"/>							
		JORNADA:		<input type="text"/>							

3. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO EN EL QUE CAUSA ALTA

DENOMINACIÓN:	<input type="text"/>										
MINISTERIO / ORG. / ENTE:	<input type="text"/>										
PROVINCIA:	<input type="checkbox"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>								
PROV. RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/>	LOC. RESIDENCIA:	<input type="text"/>								
CONVENIO:			<input type="text"/>								
GRUPO PROFESIONAL:	<input type="checkbox"/>			<input type="text"/>							
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:			<input type="text"/>								
FAMILIA PROFESIONAL:			<input type="text"/>								
COMPLEMENTOS:			<input type="text"/>								
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:			<input type="text"/>								
		IMPORTE TOTAL:		<input type="text"/>							
		OTROS C.:		<input type="text"/>							
		JORNADA:		<input type="text"/>							

4. DATOS DE LA BAJA Y DE LA INCORPORACIÓN

FECHA DE LA BAJA:	<input type="text"/>									
CAUSA DE LA BAJA:	<input type="text"/>									
FECHA DE LA INCORPORACIÓN:	<input type="text"/>									
FORMA DE OCUPACIÓN:	<input type="text"/>									
MODALIDAD:	<input type="text"/>									
DISPOSICIÓN APLICADA:	<input type="text"/>									

5. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

<input type="text"/>

6. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

<input type="text"/>

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P. EN:

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.5.R

RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTO O CONVALIDACIÓN DE TRIENIO

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede el reconocimiento o convalidación del trienio cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACION DE SERVICIOS :		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SITUACIÓN LABORAL:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
MODALIDAD:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
MINISTERIO / ORG. / ENTE:			
PROVINCIA:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LOCALIDAD:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
PROV. RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LOC. RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CONVENIO:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
GRUPO PROFESIONAL:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
FAMILIA PROFESIONAL:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
COMPLEMENTOS:		IMPORTE TOTAL:	
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:		OTROS C.:	JORNADA:

3. DATOS DEL TRIENIO

FECHA DE VENCIMIENTO:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
NÚMERO DE TRIENIOS:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
FECHA EFECTOS ECONÓMICOS: / /	CUANTÍA ANUAL:		
COMPLEMENTO PERSONAL DE ANTIGÜEDAD:			
CUMPLIMENTAR EN EL CASO DE TRIENIO CONVALIDADO:			
AUTORIDAD QUE RECONOCIÓ EL TRIENIO:			
COMUNIDAD AUTÓNOMA / AYUNTAMIENTO / OTRA:			
FECHA DE LA RESOLUCIÓN: / /			

4. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

5. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.6.R

**RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTO DE TIEMPO DE SERVICIOS
A EFECTOS DE TRIENIOS**

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede el reconocimiento del tiempo de servicios a efecto de trienios cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		<input type="text"/>
SITUACIÓN LABORAL:		<input type="text"/>
MODALIDAD:		<input type="text"/>

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	<input type="text"/>		
MINISTERIO / ORG. / ENTE:	<input type="text"/>		
PROVINCIA:	<input type="text"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>
PROV. RESIDENCIA:	<input type="text"/>	LOC. RESIDENCIA:	<input type="text"/>
CONVENIO:			<input type="text"/>
GRUPO PROFESIONAL:	<input type="text"/>		
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:			<input type="text"/>
FAMILIA PROFESIONAL:			<input type="text"/>
COMPLEMENTOS:		IMPORTE TOTAL:	
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:		OTROS C.:	JORNADA:

3. DATOS DEL RECONOCIMIENTO

SERVICIOS REFERIDOS A LA FECHA:	/ /	AÑOS	<input type="text"/>	MESES	<input type="text"/>	DÍAS	<input type="text"/>
TIEMPO DE SERVICIOS QUE SE RECONOCE:							
NUEVO NÚMERO DE TRIENIOS (en su caso):							
FECHA DE EFECTOS ECONÓMICOS:	/ /						
FECHA PREVISTA DE VENCIMIENTO DEL PRÓXIMO TRIENIO:							
COMPLEMENTO PERSONAL DE ANTIGÜEDAD:							

4. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

5. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva
comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.7.R

ANOTACIÓN DE TITULACIÓN O CURSO DE FORMACIÓN

Conforme a lo previsto en el Reglamento del Registro Central de Personal y según los datos que obran en el expediente de la persona interesada, procede la anotación cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		<input type="text"/>
SITUACIÓN LABORAL:		<input type="text"/>
MODALIDAD:		<input type="text"/>

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:		<input type="text"/>
MINISTERIO / ORG. / ENTE:		
PROVINCIA:	<input type="text"/>	LOCALIDAD:
PROV. RESIDENCIA:	<input type="text"/>	LOC. RESIDENCIA:
CONVENIO:		<input type="text"/>
GRUPO PROFESIONAL:	<input type="text"/>	
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:		<input type="text"/>
FAMILIA PROFESIONAL:		<input type="text"/>
COMPLEMENTOS:	IMPORTE TOTAL:	
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:	OTROS C.:	JORNADA:

3. DATOS DE LA TITULACIÓN

DENOMINACIÓN:	<input type="text"/>
CENTRO QUE LA EXPIDIÓ:	
FECHA DE SOLICITUD / EXPEDICIÓN:	<input type="text"/>

4. DATOS DEL CURSO DE FORMACIÓN

RECIBIDO:	<input type="checkbox"/>	IMPARTIDO:	<input type="checkbox"/>
DENOMINACIÓN:			
ORGANISMO CONVOCANTE:			
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA O CERTIFICACIÓN:	<input type="text"/>		
CENTRO QUE LO EXPIDIÓ:			
NÚMERO DE HORAS:	<input type="text"/>	FECHA INICIO:	<input type="text"/>
		FECHA FIN:	<input type="text"/>

5. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.8.R

ANOTACIÓN DE PREMIO, CONDECORACIÓN O MENCIÓN

Conforme a lo previsto en el Reglamento del Registro Central de Personal y según los datos que obran en el expediente de la persona interesada, procede la anotación cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:			
MINISTERIO / ORG. / ENTE:			
PROVINCIA:		LOCALIDAD:	
PROV. RESIDENCIA:		LOC. RESIDENCIA:	
CONVENIO:			
GRUPO PROFESIONAL:			
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:			
FAMILIA PROFESIONAL:			
COMPLEMENTOS:		IMPORTE TOTAL:	
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:		OTROS C.:	JORNADA:

3. DATOS DEL PREMIO, CONDECORACIÓN O MENCIÓN

FECHA EN QUE SE OTORGA:	
FECHA DE EFECTOS ECONÓMICOS (en su caso):	
PREMIO, CONDECORACIÓN O MENCIÓN:	
AUTORIDAD QUE LO OTORGÓ:	

4. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.9.R

ANOTACIÓN DE SANCIÓN

Conforme a lo previsto en el Reglamento del Registro Central de Personal y según los datos que obran en el expediente de la persona interesada, procede la anotación de sanción (excepto suspensión de empleo) cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		<input type="text"/>
SITUACIÓN LABORAL:		<input type="text"/>
MODALIDAD:		<input type="text"/>

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	<input type="text"/>		
MINISTERIO / ORG. / ENTE:			
PROVINCIA:	<input type="text"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>
PROV. RESIDENCIA:	<input type="text"/>	LOC. RESIDENCIA:	<input type="text"/>
CONVENIO:			<input type="text"/>
GRUPO PROFESIONAL:	<input type="text"/>		
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:			<input type="text"/>
FAMILIA PROFESIONAL:			<input type="text"/>
COMPLEMENTOS:		IMPORTE TOTAL:	
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:		OTROS C.:	JORNADA:

3. DATOS DE LA SANCIÓN

TIPO DE FALTA:	<input type="text"/>		
FECHA DE IMPOSICIÓN DE LA SANCIÓN:	<input type="text"/>		
SANCIÓN IMPUESTA:	<input type="text"/>		
DURACIÓN (en su caso):	AÑOS: <input type="text"/>	MESES: <input type="text"/>	DÍAS: <input type="text"/>
FECHAS DE EFECTOS:	DESDE: <input type="text"/>	HASTA	<input type="text"/>
AUTORIDAD QUE RESOLVIÓ:			

4. DATOS DE LA INCIDENCIA EN LA SANCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA INCIDENCIA Y EFECTOS:
FECHA DE RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA / EJECUCIÓN DE SENTENCIA O INTERPOSICIÓN DE RECURSO:

5. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.10.R

**ANOTACIÓN DE ANULACIÓN DE SANCIÓN / SUSPENSIÓN DE EMPLEO
O ANOTACIÓN DE CANCELACIÓN DE SANCIÓN**

Conforme a lo previsto en el Reglamento del Registro Central de Personal y según los datos que obran en el expediente de la persona interesada, procede la anotación cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SITUACIÓN LABORAL:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
MODALIDAD:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	<input type="text"/>									
MINISTERIO / ORG. / ENTE:	<input type="text"/>									
PROVINCIA:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>							
PROV. RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LOC. RESIDENCIA:	<input type="text"/>							
CONVENIO:			<input type="text"/>							
GRUPO PROFESIONAL:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>								
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:			<input type="text"/>							
FAMILIA PROFESIONAL:			<input type="text"/>							
COMPLEMENTOS:	IMPORTE TOTAL:									
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:	OTROS C.:					JORNADA:				

3. DATOS DE LA SANCIÓN / SUSPENSIÓN DE EMPLEO

FECHA DE IMPOSICIÓN:	<input type="text"/>									
SANCIÓN IMPUESTA / SUSPENSIÓN DE EMPLEO:	<input type="text"/>									
DURACIÓN (en su caso):	AÑOS:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	MESES:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	DÍAS:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
FECHAS DE EFECTOS:	DESDE:		<input type="text"/>	HASTA:		<input type="text"/>				

4. DATOS DE LA ANULACIÓN

FECHA DE RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA / EJECUCIÓN DE SENTENCIA:	<input type="text"/>									
CAUSA DE LA ANULACIÓN:	<input type="text"/>									
AUTORIDAD QUE RESOLVIÓ:	<input type="text"/>									
DISPOSICIÓN APLICADA:	<input type="text"/>									

5. DATOS DE LA CANCELACIÓN

FECHA DE RESOLUCIÓN / EFECTOS:	<input type="text"/>									
CAUSA DE LA CANCELACIÓN:	<input type="text"/>									
AUTORIDAD QUE RESOLVIÓ:	<input type="text"/>									
DISPOSICIÓN APLICADA:	<input type="text"/>									

6. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

<input type="text"/>										
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva
comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.11.R

ANOTACIÓN DE SUSPENSIÓN DE EMPLEO

Conforme a lo previsto en el Reglamento del Registro Central de Personal y según los datos que obran en el expediente de la persona interesada, procede la anotación cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		<input type="text"/>
SITUACIÓN LABORAL:		<input type="text"/>
MODALIDAD:		<input type="text"/>

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	<input type="text"/>										
MINISTERIO / ORG. / ENTE:											
PROVINCIA:	<input type="text"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>								
PROV. RESIDENCIA:	<input type="text"/>	LOC. RESIDENCIA:	<input type="text"/>								
CONVENIO:									<input type="text"/>	<input type="text"/>	
GRUPO PROFESIONAL:	<input type="text"/>									<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:									<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FAMILIA PROFESIONAL:									<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COMPLEMENTOS:	IMPORTE TOTAL:										
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:					OTROS C.:					JORNADA:	

3. DATOS DE LA SUSPENSIÓN DE EMPLEO

TIPO DE FALTA:	<input type="text"/>									
FECHA DE IMPOSICIÓN DE LA SUSPENSIÓN DE EMPLEO:	<input type="text"/>									
TIPO DE SUSPENSIÓN:	<input type="text"/>									
DURACIÓN DE LA SUSPENSIÓN :	AÑOS:		<input type="text"/>	MESES:		<input type="text"/>	DÍAS:		<input type="text"/>	
FECHAS DE EFECTOS:	DESDE:		<input type="text"/>	HASTA:		<input type="text"/>				
AUTORIDAD QUE RESOLVIÓ:										

4. DATOS DE LA INCIDENCIA EN LA SUSPENSIÓN DE EMPLEO

DESCRIPCIÓN Y EFECTOS:										
FECHA RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA / EJECUCIÓN DE SENTENCIA O INTERPOSICIÓN DE RECURSO: <input type="text"/>										

5. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.12.R

RESOLUCIÓN DE JUBILACIÓN

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, declaro la jubilación cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		<input type="text"/>
SITUACIÓN LABORAL:		<input type="text"/>
MODALIDAD:		<input type="text"/>

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	<input type="text"/>									
MINISTERIO / ORG. / ENTE:										
PROVINCIA:	<input type="text"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>							
PROV. RESIDENCIA:	<input type="text"/>	LOC. RESIDENCIA:	<input type="text"/>							
CONVENIO:			<input type="text"/>							
GRUPO PROFESIONAL:	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:			<input type="text"/>							
FAMILIA PROFESIONAL:			<input type="text"/>							
COMPLEMENTOS:	IMPORTE TOTAL:									
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:					OTROS C.:			JORNADA:		

3. DATOS DE LA JUBILACIÓN

FECHA DE JUBILACIÓN:	<input type="text"/>									
TIPO DE JUBILACIÓN:	<input type="text"/>									
AÑOS DE SERVICIO O PERIODO DE COTIZACIÓN:										
FECHA DE NACIMIENTO:	/	/								
ÓRGANO DE JUBILACIÓN:										

4. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

5. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.13.R

RESOLUCIÓN DE CONCESIÓN DE PRÓRROGA DE CONTRATO

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede la concesión de prórroga cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:									
MINISTERIO / ORG. / ENTE:									
PROVINCIA:		LOCALIDAD:							
PROV. RESIDENCIA:		LOC. RESIDENCIA:							
CONVENIO:									
GRUPO PROFESIONAL:									
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:									
FAMILIA PROFESIONAL:									
COMPLEMENTOS:		IMPORTE TOTAL:							
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:		OTROS C.:	JORNADA:						

3. DATOS DE LA PRÓRROGA

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	/	/								
FECHA DE INICIO DE LA PRÓRROGA:										
FECHA DE FIN DE LA PRÓRROGA:										

4. OBSERVACIONES / OTROS DATOS**5. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN**

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.14

RESOLUCIÓN DE LICENCIA / PERMISO / INCAPACIDAD TEMPORAL

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede la de la licencia / permiso / incapacidad temporal cuyo detalle sigue:

CONCESION / INICIO ☐
FINALIZACIÓN ☐
ANULACIÓN ☐

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP: D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO: NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS: ☐
SITUACIÓN LABORAL: ☐
MODALIDAD: ☐

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:
MINISTERIO / ORG. / ENTE:

PROVINCIA: ☐ LOCALIDAD: ☐
PROV. RESIDENCIA: ☐ LOC. RESIDENCIA: ☐
CONVENIO: ☐
GRUPO PROFESIONAL: ☐
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:
FAMILIA PROFESIONAL:
COMPLEMENTOS: IMPORTE TOTAL:
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO: OTROS C.: JORNADA:

3. DATOS DE LA LICENCIA / PERMISO / INCAPACIDAD TEMPORAL

TIPO DE LICENCIA / PERMISO / IT: ☐
PERIODO: DE: A:
PRÓRROGA LICENCIA E. NÚMERO: DE: A:
DISPOSICIÓN APLICADA:

4. DATOS DE LA INCIDENCIA DE LA LICENCIA / PERMISO / INCAPACIDAD TEMPORAL

DESCRIPCIÓN Y EFECTOS:

FECHA:

5. DATOS DE LA FINALIZACIÓN DE LA LICENCIA / PERMISO / INCAPACIDAD TEMPORAL

FECHA DE FINALIZACIÓN / ANULACIÓN:
MOTIVO:

6. OBSERVACIONES / OTROS DATOS**7. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN**



L.14.R

RESOLUCIÓN DE LICENCIA / PERMISO / INCAPACIDAD TEMPORAL

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede la CONCESION /INICIO
de la licencia / permiso / incapacidad temporal cuyo detalle sigue: FINALIZACIÓN
ANULACIÓN

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		<input type="checkbox"/>
SITUACIÓN LABORAL:		<input type="checkbox"/>
MODALIDAD:		<input type="checkbox"/>

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
MINISTERIO / ORG. / ENTE:		
PROVINCIA:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LOCALIDAD:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
PROV. RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LOC. RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CONVENIO:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
GRUPO PROFESIONAL:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
FAMILIA PROFESIONAL:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
COMPLEMENTOS:	IMPORTE TOTAL:	
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:	OTROS C.:	JORNADA:

3. DATOS DE LA LICENCIA / PERMISO / INCAPACIDAD TEMPORAL

TIPO DE LICENCIA / PERMISO / IT:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
PERIODO:	DE: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
DISPOSICIÓN APLICADA:	

4. DATOS DE LA INCIDENCIA DE LA LICENCIA / PERMISO / INCAPACIDAD TEMPORAL

DESCRIPCIÓN Y EFECTOS:	
FECHA:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

5. DATOS DE LA FINALIZACIÓN DE LA LICENCIA / PERMISO / INCAPACIDAD TEMPORAL

FECHA DE FINALIZACIÓN / ANULACIÓN:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
MOTIVO:	

6. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

7. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva
comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.16.R

L16R *

*

MODIFICACIÓN POR APLICACIÓN DE NUEVO CONVENIO

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede el alta y baja por aplicación de nuevo Convenio cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL ANTERIOR CONVENIO

CONVENIO:		
GRUPO PROFESIONAL:		ÁREA FUNCIONAL:
CATEGORÍA PROFESIONAL:		
ESPECIALIDAD:		

3. DATOS DEL NUEVO CONVENIO

CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
FAMILIA PROFESIONAL:	
NRP:	

4. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	
MINISTERIO / ORG. / ENTE:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
PROV. RESIDENCIA:	LOC. RESIDENCIA:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
FAMILIA PROFESIONAL:	
COMPLEMENTOS:	IMPORTE TOTAL:
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:	OTROS C.:
	JORNADA:

5. DATOS DE LA MODIFICACIÓN

FECHA DE EFECTOS:	
DISPOSICIÓN APLICADA:	

6. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

7. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA EL PRESENTE ACTO

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.16.R

L16R *

*

MODIFICACIÓN POR APLICACIÓN DE NUEVO CONVENIO

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede el alta y baja por aplicación de nuevo Convenio cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL ANTERIOR CONVENIO

CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
FAMILIA PROFESIONAL:	

3. DATOS DEL NUEVO CONVENIO

CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
FAMILIA PROFESIONAL:	
NRP:	

4. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:			
MINISTERIO / ORG. / ENTE:			
PROVINCIA:		LOCALIDAD:	
PROV. RESIDENCIA:		LOC. RESIDENCIA:	
CONVENIO:			
GRUPO PROFESIONAL:			
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:			
FAMILIA PROFESIONAL:			
COMPLEMENTOS:		IMPORTE TOTAL:	
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:		OTROS C.:	JORNADA:

5. DATOS DE LA MODIFICACIÓN

FECHA DE EFECTOS:	
DISPOSICIÓN APLICADA:	

6. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

7. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA EL PRESENTE ACTO

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.17.R

RESOLUCIÓN DE REDUCCIÓN DE JORNADA

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede la de reducción de jornada cuyo detalle sigue:

CONCESIÓN ☐
FINALIZACIÓN ☐
ANULACIÓN ☐

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP: D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:

NRP:

APELLIDOS Y NOMBRE:

TIPO DE RELACION DE SERVICIOS:

SITUACIÓN LABORAL:

MODALIDAD:

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:

MINISTERIO / ORG. / ENTE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA:

--	--

LOCALIDAD:

--	--	--	--

PROV. RESIDENCIA:

--	--

LOC. RESIDENCIA:

--	--	--	--

CONVENIO:

--	--	--	--

GRUPO PROFESIONAL:

--	--

ESPECIALIDAD PROFESIONAL:

--	--	--	--

FAMILIA PROFESIONAL:

--	--	--	--

COMPLEMENTOS:

IMPORTE TOTAL:

COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:

OTROS C.:

JORNADA:

3. DATOS DE LA REDUCCIÓN DE JORNADA

NÚMERO DE HORAS ACTUAL:

FECHA DE INICIO DE LA REDUCCIÓN DE JORNADA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FECHA DE FINALIZACIÓN (en su caso):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TIPO DE REDUCCIÓN DE JORNADA:

--	--	--	--

DISPOSICIÓN APLICADA:

NUEVO NÚMERO DE HORAS:

4. DATOS DE LA FINALIZACIÓN / ANULACIÓN DE LA REDUCCIÓN DE JORNADA

FECHA DE FINALIZACIÓN / ANULACIÓN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MOTIVO:

5. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

6. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.21.R

MODIFICACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

Como consecuencia del acto que se indica en el apartado 4 del presente documento, se ha producido la siguiente modificación en el puesto de trabajo, con efectos de la fecha que asimismo se indica:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS ANTERIORES DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:											
MINISTERIO / ORG. / ENTE:											
PROVINCIA:			LOCALIDAD:								
PROV. RESIDENCIA:			LOC. RESIDENCIA:								
CONVENIO:											
GRUPO PROFESIONAL:			ÁREA FUNCIONAL:								
CATEGORÍA / ACTIVIDAD:											
ESPECIALIDAD:											
COMPLEMENTOS:											
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:				IMPORTE TOTAL:						JORNADA:	
			OTROS C.:								

3. DATOS ACTUALES DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:											
MINISTERIO / ORG. / ENTE:											
PROVINCIA:			LOCALIDAD:								
PROV. RESIDENCIA:			LOC. RESIDENCIA:								
CONVENIO:											
GRUPO PROFESIONAL:											
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:											
FAMILIA PROFESIONAL:											
COMPLEMENTOS:											
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:				IMPORTE TOTAL:						JORNADA:	
			OTROS C.:								

4. DATOS DE LA MODIFICACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

CAUSA.- ACUERDO CECIR:	DE FECHA:	
OTRAS:	DE FECHA:	
FECHA DE EFECTOS:		
OBSERVACIONES / OTROS DATOS:		

5. DATOS DEL VÍNCULO DEL TRABAJADOR CON EL PUESTO DE TRABAJO Y FORMA DE OCUPACIÓN

FORMA DE OCUPACIÓN:	
MODALIDAD:	
VÍNCULO CON EL PUESTO:	OCUPADO <input type="checkbox"/> RESERVADO <input type="checkbox"/>

6. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA EL PRESENTE ACTO

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.21.R

MODIFICACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

Como consecuencia del acto que se indica en el apartado 4 del presente documento, se ha producido la siguiente modificación en el puesto de trabajo, con efectos de la fecha que asimismo se indica:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS ANTERIORES DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:											
MINISTERIO / ORG. / ENTE:											
PROVINCIA:			LOCALIDAD:								
PROV. RESIDENCIA:			LOC. RESIDENCIA:								
CONVENIO:											
GRUPO PROFESIONAL:											
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:											
FAMILIA PROFESIONAL:											
COMPLEMENTOS:											
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:				IMPORTE TOTAL:						JORNADA:	
			OTROS C.:								

3. DATOS ACTUALES DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:											
MINISTERIO / ORG. / ENTE:											
PROVINCIA:			LOCALIDAD:								
PROV. RESIDENCIA:			LOC. RESIDENCIA:								
CONVENIO:											
GRUPO PROFESIONAL:											
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:											
FAMILIA PROFESIONAL:											
COMPLEMENTOS:											
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:				IMPORTE TOTAL:						JORNADA:	
			OTROS C.:								

4. DATOS DE LA MODIFICACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

CAUSA.- ACUERDO CECIR:	DE FECHA:	
OTRAS:	DE FECHA:	
FECHA DE EFECTOS:		
OBSERVACIONES / OTROS DATOS:		

5. DATOS DEL VÍNCULO DEL TRABAJADOR CON EL PUESTO DE TRABAJO Y FORMA DE OCUPACIÓN

FORMA DE OCUPACIÓN:	
MODALIDAD:	
VÍNCULO CON EL PUESTO:	OCUPADO <input type="checkbox"/> RESERVADO <input type="checkbox"/>

6. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA EL PRESENTE ACTO

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.24.R

COMUNICACIÓN RELATIVA A LA RESERVA DE PUESTO DE TRABAJO O DESTINO

Según los datos que obran en el expediente de la persona interesada, procede la comunicación al Registro Central de Personal de la información relativa a la reserva del puesto de trabajo o destino, cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:	
APELLIDOS Y NOMBRE:			
TIPO DE RELACION DE SERVICIOS:			
SITUACIÓN LABORAL:			
MODALIDAD:			

2. DATOS DEL ANTERIOR PUESTO DE TRABAJO O DESTINO RESERVADO

DENOMINACIÓN:											
MINISTERIO / ORG. / ENTE:											
PROVINCIA:			LOCALIDAD:								
PROV. RESIDENCIA:			LOC. RESIDENCIA:								
CONVENIO:											
GRUPO PROFESIONAL:			ÁREA FUNCIONAL:								
CATEGORÍA / ACTIVIDAD:											
ESPECIALIDAD:											
COMPLEMENTOS:											
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:				IMPORTE TOTAL:						JORNADA:	
			OTROS C.:								

3. DATOS DEL NUEVO PUESTO DE TRABAJO O DESTINO RESERVADO

DENOMINACIÓN:											
MINISTERIO / ORG. / ENTE:											
PROVINCIA:			LOCALIDAD:								
PROV. RESIDENCIA:			LOC. RESIDENCIA:								
CONVENIO:											
GRUPO PROFESIONAL:											
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:											
FAMILIA PROFESIONAL:											
COMPLEMENTOS:											
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:				IMPORTE TOTAL:						JORNADA:	
			OTROS C.:								

4. DATOS DE LA RESERVA DE PUESTO DE TRABAJO O DESTINO

FECHA DE EFECTOS:										
ADQUISICIÓN:	<input type="checkbox"/>	CIERRE:	<input type="checkbox"/>	CAMBIO:						
TIPO DE CAMBIO:	DE PUESTO A PUESTO			<input type="checkbox"/>	DE PUESTO A DESTINO			<input type="checkbox"/>		
	DE DESTINO A PUESTO			<input type="checkbox"/>	DE DESTINO A DESTINO			<input type="checkbox"/>		
CAUSA:										
DISPOSICIÓN APLICADA:										

5. OBSERVACIONES / OTROS DATOS:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGISTRO CENTRAL DE PERSONAL

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.24.R

COMUNICACIÓN RELATIVA A LA RESERVA DE PUESTO DE TRABAJO O DESTINO

Según los datos que obran en el expediente de la persona interesada, procede la comunicación al Registro Central de Personal de la información relativa a la reserva del puesto de trabajo o destino, cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:	
APELLIDOS Y NOMBRE:			
TIPO DE RELACION DE SERVICIOS:			
SITUACIÓN LABORAL:			
MODALIDAD:			

2. DATOS DEL ANTERIOR PUESTO DE TRABAJO O DESTINO RESERVADO

DENOMINACIÓN:			
MINISTERIO / ORG. / ENTE:			
PROVINCIA:		LOCALIDAD:	
PROV. RESIDENCIA:		LOC. RESIDENCIA:	
CONVENIO:			
GRUPO PROFESIONAL:			
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:			
FAMILIA PROFESIONAL:			
COMPLEMENTOS:		IMPORTE TOTAL:	
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:		OTROS C.:	JORNADA:

3. DATOS DEL NUEVO PUESTO DE TRABAJO O DESTINO RESERVADO

DENOMINACIÓN:			
MINISTERIO / ORG. / ENTE:			
PROVINCIA:		LOCALIDAD:	
PROV. RESIDENCIA:		LOC. RESIDENCIA:	
CONVENIO:			
GRUPO PROFESIONAL:			
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:			
FAMILIA PROFESIONAL:			
COMPLEMENTOS:		IMPORTE TOTAL:	
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:		OTROS C.:	JORNADA:

4. DATOS DE LA RESERVA DE PUESTO DE TRABAJO O DESTINO

FECHA DE EFECTOS:			
ADQUISICIÓN: <input type="checkbox"/>	CIERRE: <input type="checkbox"/>	CAMBIO: <input type="checkbox"/>	
TIPO DE CAMBIO:	DE PUESTO A PUESTO <input type="checkbox"/>	DE PUESTO A DESTINO <input type="checkbox"/>	
	DE DESTINO A PUESTO <input type="checkbox"/>	DE DESTINO A DESTINO <input type="checkbox"/>	
CAUSA:			
DISPOSICIÓN APLICADA:			

5. OBSERVACIONES / OTROS DATOS:

--

REGISTRO CENTRAL DE PERSONAL

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.26.R

RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTO DE COMPONENTE POR FORMACIÓN PERMANENTE

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede el reconocimiento del componente por formación permanente cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SITUACIÓN LABORAL:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
MODALIDAD:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
MINISTERIO / ORG. / ENTE:			
PROVINCIA:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LOCALIDAD:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
PROV. RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LOC. RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CONVENIO:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
GRUPO PROFESIONAL:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
FAMILIA PROFESIONAL:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
COMPLEMENTOS:		IMPORTE TOTAL:	
COMPLEMENTO TRANSITORIO DE PUESTO:		OTROS C.:	JORNADA:

3. DATOS DEL RECONOCIMIENTO

CRÉDITOS RECONOCIDOS:	NÚMERO DE PERIODO:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CUANTÍA ANUAL:	FECHA DE EFECTOS ECONÓMICOS:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

4. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

5. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



UN

L.D.1.R

BAJA

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede la baja cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
FIGURA DOCENTE:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO EN EL QUE CAUSA BAJA

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

3. DATOS DE LA BAJA

FECHA DE LA BAJA:	
CAUSA DE LA BAJA:	
DISPOSICIÓN APLICADA:	
NUEVA SITUACIÓN LABORAL (en su caso):	

4. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

5. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.D.2.R

INCORPORACIÓN A PUESTO DE TRABAJO O PLAZA

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias, procede la incorporación al puesto de trabajo cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
FIGURA DOCENTE:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO EN EL QUE CAUSA ALTA

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

3. DATOS DE LA INCORPORACIÓN AL PUESTO DE TRABAJO

FECHA DE LA INCORPORACIÓN:	
FORMA DE OCUPACIÓN:	
MODALIDAD:	
SITUACIÓN LABORAL:	
MODALIDAD:	
DISPOSICIÓN APLICADA:	

4. OBSERVACIONES / OTROS DATOS**5. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN****OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.**

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



UN

L.D.3.R

RESOLUCIÓN DE CONCESIÓN DE PRÓRROGA

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede la concesión de prórroga cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
FIGURA DOCENTE:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

3. DATOS DE LA CONCESIÓN DE PRÓRROGA

FECHA DE INICIO DE LA PRÓRROGA:	
FECHA DE FIN DE LA PRÓRROGA:	

4. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

5. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva
comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



UN

L.D.4.R

BAJA E INCORPORACIÓN A PUESTO DE TRABAJO EFECTUADOS POR LA MISMA AUTORIDAD

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede la baja y la incorporación en los puestos de trabajo cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
FIGURA DOCENTE:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO EN EL QUE CAUSA BAJA

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	
LOCALIDAD:	
CONVENIO:	
CATEGORÍA / FUNCIÓN:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

3. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO EN EL QUE CAUSA ALTA

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO :	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

4. DATOS DE LA BAJA Y DE LA INCORPORACIÓN

FECHA DE LA BAJA:	
CAUSA DE LA BAJA:	
FECHA DE LA INCORPORACIÓN:	
FORMA DE OCUPACIÓN:	
MODALIDAD DE OCUPACIÓN:	
DISPOSICIÓN APLICADA:	

5. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

6. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



UN

L.D.4.R

BAJA E INCORPORACIÓN A PUESTO DE TRABAJO EFECTUADOS POR LA MISMA AUTORIDAD

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede la baja y la incorporación en los puestos de trabajo cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
FIGURA DOCENTE:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO EN EL QUE CAUSA BAJA

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

3. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO EN EL QUE CAUSA ALTA

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO :	
ÁREA DE CONOCIMIENTO :	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

4. DATOS DE LA BAJA Y DE LA INCORPORACIÓN

FECHA DE LA BAJA:	
CAUSA DE LA BAJA:	
FECHA DE LA INCORPORACIÓN:	
FORMA DE OCUPACIÓN:	
MODALIDAD DE OCUPACIÓN:	
DISPOSICIÓN APLICADA:	

5. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

6. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.D.5.R

RESOLUCIÓN DE JUBILACIÓN

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, declaro la jubilación cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
FIGURA DOCENTE:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

3. DATOS DE LA JUBILACIÓN

FECHA DE JUBILACIÓN:	
TIPO DE JUBILACIÓN:	
AÑOS DE SERVICIO O PERIODO DE COTIZACIÓN:	
FECHA DE NACIMIENTO: / /	
AUTORIDAD QUE DECLARA LA JUBILACIÓN:	

4. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

5. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



UN

L.D.6.R

ANOTACIÓN DE SANCIÓN

Conforme a lo previsto en el reglamento del Registro Central de Personal y según los datos que obran en el expediente de la persona interesada, procede la anotación de la sanción (excepto suspensión de empleo) cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
FIGURA DOCENTE:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

3. DATOS DE LA SANCIÓN

TIPO DE FALTA:	
FECHA DE IMPOSICIÓN DE LA SANCIÓN:	
SANCIÓN IMPUESTA:	
DURACIÓN (en su caso):	AÑOS: MESES: DÍAS:
FECHA DE EFECTOS:	DESDE: HASTA:
AUTORIDAD QUE RESOLVIÓ:	

4. DATOS DE LA INCIDENCIA EN LA SANCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA INCIDENCIA Y EFECTOS:
FECHA DE RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA / EJECUCIÓN DE SENTENCIA O INTERPOSICIÓN DE RECURSO:

5. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.D.7.R

UN

**ANOTACIÓN DE ANULACIÓN DE SANCIÓN / SUSPENSIÓN PROVISIONAL DE EMPLEO
O ANOTACIÓN DE CANCELACIÓN DE SANCIÓN**

Conforme a lo previsto en el Reglamento del Registro Central de Personal y según los datos que obran en el expediente de la persona interesada, procede la anotación cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
FIGURA DOCENTE:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

3. DATOS DE LA SANCIÓN / SUSPENSIÓN PROVISIONAL DE EMPLEO

FECHA DE IMPOSICIÓN:	
SANCIÓN IMPUESTA / SUSPENSIÓN PROVISIONAL DE EMPLEO:	
DURACIÓN (en su caso):	AÑOS: MESES: DÍAS:
FECHA DE EFECTOS:	DESDE: HASTA:

4. DATOS DE LA ANULACIÓN

FECHA DE RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA / EJECUCIÓN DE LA SENTENCIA:	
CAUSA DE LA ANULACIÓN:	
AUTORIDAD QUE RESOLVIÓ:	
DISPOSICIÓN APLICADA:	

5. DATOS DE LA CANCELACIÓN

FECHA DE RESOLUCIÓN / EFECTOS:	
CAUSA DE LA CANCELACIÓN:	
AUTORIDAD QUE RESOLVIÓ:	
DISPOSICIÓN APLICADA:	

6. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



UN

L.D.8.R

ANOTACIÓN DE SUSPENSIÓN DE EMPLEO

Conforme a lo previsto en el Reglamento del Registro Central de Personal y según los datos que obran en el expediente de la persona interesada, procede la anotación cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
FIGURA DOCENTE:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

3. DATOS DE LA SUSPENSIÓN DE EMPLEO

TIPO DE FALTA:	
FECHA DE IMPOSICIÓN DE LA SUSPENSIÓN DE EMPLEO:	
TIPO DE SUSPENSIÓN:	
DURACIÓN DE LA SUSPENSIÓN:	AÑOS: MESES: DÍAS:
FECHA DE EFECTOS:	DESDE: HASTA:
AUTORIDAD QUE RESOLVIÓ:	

4. DATOS DE LA INCIDENCIA EN LA SUSPENSIÓN DE EMPLEO

DESCRIPCIÓN Y EFECTOS:
FECHA DE RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA / EJECUCIÓN DE SENTENCIA O INTERPOSICIÓN DE RECURSO:

5. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



L.D.9.R

MODIFICACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO DE TRABAJO

Como consecuencia del acto que se indica en el apartado 4 del presente documento, se ha producido la siguiente modificación en el puesto de trabajo, con efectos de la fecha que asimismo se indica:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
FIGURA DOCENTE:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS ANTERIORES DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	
LOCALIDAD:	
CONVENIO:	
CATEGORÍA / FUNCIÓN:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

3. DATOS ACTUALES DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO :	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

4. DATOS DE LA MODIFICACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

CAUSA :	DE FECHA:
FECHA DE EFECTOS:	
OBSERVACIONES / OTROS DATOS:	

5. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA EL PRESENTE ACTO

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



UN

L.D.9.R

MODIFICACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO DE TRABAJO

Como consecuencia del acto que se indica en el apartado 4 del presente documento, se ha producido la siguiente modificación en el puesto de trabajo, con efectos de la fecha que asimismo se indica:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
FIGURA DOCENTE:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS ANTERIORES DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

3. DATOS ACTUALES DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO :	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

4. DATOS DE LA MODIFICACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

CAUSA:	DE FECHA:
FECHA DE EFECTOS:	
OBSERVACIONES / OTROS DATOS:	

5. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA EL PRESENTE ACTO

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



UN

L.D.10.R

RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTO O CONVALIDACIÓN DE TRIENIO

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias, procede el reconocimiento o convalidación del trienio cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
FIGURA DOCENTE:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

3. DATOS DEL TRIENIO

FECHA DE VENCIMIENTO:	
NUMERO DE TRIENIOS:	
FECHA DE EFECTOS ECONÓMICOS:	CUANTIA ANUAL:
CUMPLIMENTAR EN EL CASO DE TRIENIO CONVALIDADO:	
AUTORIDAD QUE RECONOCIÓ EL TRIENIO:	
COMUNIDAD AUTÓNOMA / AYUNTAMIENTO / OTRA:	
FECHA DE LA RESOLUCIÓN:	

4. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

5. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



UN

L.D.11.R

RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTO DE TIEMPO DE SERVICIOS A EFECTOS DE TRIENIOS

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede el reconocimiento del tiempo de servicios a efectos de trienios cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
FIGURA DOCENTE:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

3. DATOS DEL RECONOCIMIENTO

SERVICIOS REFERIDOS A LA FECHA:	/	/	
TIEMPO DE SERVICIOS QUE SE RECONOCE:	AÑOS:	MESES:	DÍAS:
NUEVO NÚMERO DE TRIENIOS (en su caso):			
FECHA DE EFECTOS ECONÓMICOS:	/	/	
FECHA PREVISTA DE VENCIMIENTO DEL PRÓXIMO TRIENIO:			
COMPLEMENTO PERSONAL DE ANTIGÜEDAD:			

4. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

5. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva
comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



LD.14.R

UN

RESOLUCIÓN DE LICENCIA / PERMISO / INCAPACIDAD TEMPORAL

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede la de la licencia / permiso / incapacidad temporal cuyo detalle sigue:

CONCESION / INICIO ☐
FINALIZACIÓN ☐
ANULACIÓN ☐

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:	
APELLIDOS Y NOMBRE:			
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:			<input type="checkbox"/>
FIGURA DOCENTE:			<input type="checkbox"/>
SITUACIÓN LABORAL:			<input type="checkbox"/>
MODALIDAD:			<input type="checkbox"/>

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	<input type="checkbox"/>
UNIVERSIDAD:	<input type="checkbox"/>
CENTRO DOCENTE DE DESTINO:	<input type="checkbox"/>
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	<input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO:	<input type="checkbox"/>
DEDICACIÓN:	<input type="checkbox"/>
PROVINCIA:	<input type="checkbox"/> LOCALIDAD:
CONVENIO:	<input type="checkbox"/>
GRUPO PROFESIONAL:	<input type="checkbox"/> FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	<input type="checkbox"/>
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

3. DATOS DE LA LICENCIA / PERMISO / INCAPACIDAD TEMPORAL

TIPO DE LICENCIA / PERMISO / IT:	<input type="checkbox"/>
PERIODO:	DE: <input type="checkbox"/> A: <input type="checkbox"/>
DISPOSICIÓN APLICADA:	

4. DATOS DE LA INCIDENCIA DE LA LICENCIA / PERMISO / INCAPACIDAD TEMPORAL

DESCRIPCIÓN Y EFECTOS:	
FECHA:	<input type="checkbox"/>

5. DATOS DE LA FINALIZACIÓN DE LA LICENCIA / PERMISO / INCAPACIDAD TEMPORAL

FECHA DE FINALIZACIÓN:	<input type="checkbox"/>
MOTIVO:	

6. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

7. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



LD.16.R

LD16R *

*

UN

MODIFICACIÓN POR APLICACIÓN DE NUEVO CONVENIO

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede el alta y baja por aplicación de nuevo Convenio cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
FIGURA DOCENTE:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL ANTERIOR CONVENIO

CONVENIO:
CATEGORÍA / FUNCIÓN:

3. DATOS DEL NUEVO CONVENIO

CONVENIO:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:

4. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

5. DATOS DE LA MODIFICACIÓN

FECHA DE EFECTOS:
DISPOSICIÓN APLICADA:

6. OBSERVACIONES / OTROS DATOS**7. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA EL PRESENTE ACTO****OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.**

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA



LD.16.R

LD16R *

*

UN

MODIFICACIÓN POR APLICACIÓN DE NUEVO CONVENIO

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, procede el alta y baja por aplicación de nuevo Convenio cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL TRABAJADOR/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:
APELLIDOS Y NOMBRE:		
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:		
FIGURA DOCENTE:		
SITUACIÓN LABORAL:		
MODALIDAD:		

2. DATOS DEL ANTERIOR CONVENIO

CONVENIO:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:

3. DATOS DEL NUEVO CONVENIO

CONVENIO:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:

4. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	
UNIVERSIDAD:	
CENTRO DOCENTE DE DESTINO:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
DEPARTAMENTO:	
DEDICACIÓN:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CONVENIO:	
GRUPO PROFESIONAL:	FAMILIA PROFESIONAL:
ESPECIALIDAD PROFESIONAL:	
PROGRAMA DE GASTOS:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

5. DATOS DE LA MODIFICACIÓN

FECHA DE EFECTOS:
DISPOSICIÓN APLICADA:

6. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

7. ACCIONES QUE PROCEDEN CONTRA EL PRESENTE ACTO

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA