ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO DE TRASLADO DE PERSONAL LABORAL DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS CONVOCADO POR RESOLUCIÓN DE 12 DE JUNIO DE 2017 DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:_____

NOMBRE:_____

D. .N. I. :_____

UNIVERSIDAD:_____

DENOMINACIÓN DEL PUESTO QUE OCUPA: _____

GRUPO PROFESIONAL: _____

NIVEL SALARIAL: _____

AREA DE ACTIVIDAD_____

ESPECIALIDAD DEL PUESTO QUE OCUPA: _____

TELÉFONO / E-MAIL DE CONTACTO: _____

RELACIÓN DE VACANTES A LAS QUE CONCURSA POR ORDEN DE PREFERENCIA:

Nº. ORDEN	GRUPO Y NIVEL SALARIAL	DENOMINACION	AREA DE ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	SERVICIO/ SUBDIRECCIÓN	UNIDAD	JORNADA

Madrid a _____ de _____ de 2017

Fdo.: _____

MAGFCO. Y EXCMO. SR. RECTOR DE LA UCM