



## ANEXO II

D./D<sup>a</sup> .....

NIF ..... con domicilio en .....

Calle ....., número .....

Código postal .....teléfono .....correo electrónico .....

SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA LOS SIGUIENTES PUESTOS:

1.- Código Puesto: Denominación Puesto:
2.- Código Puesto: Denominación Puesto:
3.- Código Puesto: Denominación Puesto:
4.- Código Puesto Denominación Puesto
5.-Código Puesto Denominación Puesto
6.- Código Puesto: Denominación Puesto
7.-Código Puesto Denominación Puesto:
8.- Código Puesto Denominación Puesto
9.- Código Puesto Denominación Puesto
10.- Código Puesto Denominación Puesto
11.- Código Puesto Denominación Puesto



12.- Código Puesto

Denominación Puesto

Madrid, a ..... de ..... de .....

Firma

#### SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Información básica de Protección de Datos del tratamiento: Gestión de Personal PAS

Responsable

Gerencia UCM

Finalidad

Gestión integral de los RRHH del PAS

Legitimación

Cumplimiento de una obligación legal

Destinatarios

Se prevén cesiones

Derechos

Acceder y rectificar los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional.

Puede consultarla en nuestra página web: <http://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-02-06->

[Info.<adic.ProtecciónDatosTratamientoGPP.pdf](#)