



## ANEXO DE PARTICIPACIÓN

**SOLICITUD de participación en el Concurso de traslados de personal laboral convocado por el Director General de la Función Pública .**

Resolución de fecha 20 de junio de 2017 BOE 26 de junio de 2017

### DATOS PERSONALES

<b>N.I.F.</b>		
<b>Apellidos y Nombre:</b>		
<b>Domicilio:</b>		
<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>	<b>C.P.:</b>
<b>Teléfono de contacto (prefijo):</b>		
<b>Correo electrónico:</b>		
<b>Organismo de destino actual:</b>		
<b>Provincia de destino actual:</b>		
<p>Autorizo la realización de la consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia (empadronamiento) de conformidad con lo establecido en el Anexo V, apartado 3 de la Orden PRE/4008/2006 de 27 de diciembre (BOE 1-1-2007)</p>		

### PUESTOS SOLICITADOS (HOJA NÚMERO .....)

ORDEN DE PREFERENCIA	Nº DE ORDEN DEL PUESTO EN EL ANEXO	LOCALIDAD DEL PUESTO SOLICITADO	GRUPO /AREA	ESPECIALIDAD	PUESTO CONDICIONADO

<b>Adaptación del puesto de trabajo por discapacidad (BASE CUARTA 5)</b>			
SI	NO		
Tipo de discapacidad:			
Adaptaciones precisas (resumen):			
<b>Condiciona su petición por convivencia familiar (BASE CUARTA 6)</b>			
SI	NO	DNI del familiar funcionario o laboral (OBLIGATORIO) .....	
<b>Conciliación de la vida personal, familiar, laboral (BASE QUINTA 5)</b>			
<b>Destino previo del cónyuge funcionario:</b>		<b>Cuidado de hijo/a</b>	<b>Cuidado de familiar</b> (Incompatible con cuidado de hijo/a)
SI	NO	SI	NO
DNI:		Provincia:	Provincia:
Localidad:		Localidad:	Localidad:

**Solicito puntuación por Traslado Obligatorio, según los supuestos y condiciones establecidas en el artículo 26 del III convenio único**

En ..... , a..... de ..... de 2017

Firma:

**DIRIGIDO A (Ministerio u Organismo donde el trabajador esté en activo o tuviese su último destino, salvo excedentes sin reserva de puesto de trabajo):**

Unidad: .....  
Ministerio u Organismo.....  
C/ o Pl/.....  
MADRID, CP.....