



## Petición de Solicitud y Certificado

**Servicio de Relaciones  
Laborales y Organización**

DATOS DEL SOLICITANTE		PERSONAL	VÍNCULO
NOMBRE _____		<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO CABILDO	<input type="checkbox"/> FIJO / DE CARRERA
APELLIDOS _____		<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO DELEGADO	<input type="checkbox"/> INTERINO
IDENTIFICATIVO _____	DNI _____	<input type="checkbox"/> LABORAL IASS	<input type="checkbox"/> TEMPORAL / SUSTITUTO
CATEGORÍA _____		<input type="checkbox"/> LABORAL DELEGADO	
SERVICIO / UNIDAD _____		<input type="checkbox"/> CONV. ICFEM / INEM	
CENTRO DE TRABAJO _____		<input type="checkbox"/> OTROS ( <i>especificar</i> ) _____	
TELÉFONO _____			

### CERTIFICADOS

- CERTIFICADO DE SERVICIOS PRESTADOS. \_\_\_\_\_ (Periodo anterior a 2001 debe adjuntar VIDA LABORAL expedida en la Seguridad Social)
- CERTIFICADO RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD. \_\_\_\_\_ (En el caso de haber trabajado en otro Organismo, adjuntar Servicios Previos. ANEXO I)
- CERTIFICADO RECONOCIMIENTO DE TRIENIOS \_\_\_\_\_
- CERTIFICADO HORARIO LABORAL. \_\_\_\_\_
- CERTIFICADO FUNCIONES PUESTO DE TRABAJO. \_\_\_\_\_
- CERTIFICADO SUPERADO PRUEBA SELECTIVA CATEGORÍA. \_\_\_\_\_

### SOLICITUDES

- SOLICITUD DE ASISTENCIA A CURSOS.: CURSO SOLICITADO \_\_\_\_\_
- FECHA DESDE \_\_\_\_\_ HASTA \_\_\_\_\_ HORARIO \_\_\_\_\_ (Todos los datos son obligatorios para ser admitido)
- SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNOS POR ESTUDIOS \_\_\_\_\_ (Adjuntar documentación matrícula y acreditar horario)
- SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CONDICION DE ADSCRITO. \_\_\_\_\_
- SOLICITUD MOVILIDAD FUNCIONAL. \_\_\_\_\_
- SOLICITUD COMISIÓN DE SERVICIOS. \_\_\_\_\_ (Adjuntar documentación original)
- SOLICITUD DE FORMACION ABIERTA.: JORNADAS \_\_\_\_\_
- FECHA DESDE \_\_\_\_\_ HASTA \_\_\_\_\_ HORARIO \_\_\_\_\_ (Todos los datos son obligatorios para ser admitido)
- SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL IMPORTE DE APORTACIÓN AL PLAN DE PENSIONES \_\_\_\_\_,00 euros.

### DOCUMENTOS APORTADOS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
**El/la Solicitante**

FECHA \_\_\_\_\_