



HOJA DE RECOGIDA DE DATOS

--	--

DATOS PERSONALES

APELLIDOS

NOMBRE

N.I.F.

Email avisos

Nº Afiliación (Seg. Social/Mutua)

Domicilio : Calle, núm., piso...

Localidad

Provincia

Código Postal

Teléfono móvil avisos

Fecha Nacimiento

Lugar Nto.

Telefono 2

En _____ a ____ de _____ de 20____

Fdo.:

Datos a Cumplimentar por la Admón.

FECHA DE ALTA

CAUSA DEL ALTA

FUNCIONARIO:

Carrera

Prácticas

Interino

Sustituto

GRUPO

LABORAL.

CATEGORIA

N.R.P.

Fecha Autorización R.D.Sexuales

Nº TRIENIOS

Fecha Vencimiento último Trienio