IMPRESO DE RECOGIDA DE DATOS PARA INCLUSIÓN EN NÓMINA

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE:			
CUERPO AL QUE PERTENECE:			
FUNCIONARIO DE: (***Carrera, Prácticas, Interino***)			
N.I.F.:			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:			
DOMICILIO:		Nº:	PISO:
C. P.:	LOCALIDAD Y PROVINCIA:		
TELÉFONOS:			
TITULACIÓN ACADÉMICA:			
PERTENECE A: SEGURIDAD SOCIAL - Nº DE AFILIACIÓN: MUFACE - Nº DE AFILIACIÓN:			

DATOS PUESTO TRABAJO

CENTRO DE DESTINO:
ASIGNATURA/ÁREA/ESPECIALIDAD:

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD BANCARIA:
CÓDIGO IBAN

Palencia, a de de 20

Fdo.: