



## Anexo II

### Solicitud de participación

Concurso General  Resolución  B.O.E.

#### DATOS DEL FUNCIONARIO

DNI  APELLIDOS  NOMBRE   
 GRUPO  GRADO  CUERPO/ESCALA   
 Situación administrativa  Servicio activo  Excedencia/Otras  
 Domicilio (a efectos de notificación)  
 C. POSTAL   
 LOCALIDAD  PROVINCIA   
 CORREO ELECTRÓNICO  TELEFONO

#### DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

Destino definitivo  
 Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030  Otro Ministerio   Otro Ad. Pública   
 Dirección General, Organismo o Dirección Periférica, Comunidad Autónoma, Corporación Local  
  
 Denominación del puesto  
  
 Nivel  Fecha toma posesión  Cod. Provincia  Localidad   
 Destino provisional  
 Comisión de Servicios  Nombramiento provisional  Reingresado con carácter provisional  
 Supuestos previstos en el Art. 72.1 del Reg. Ing. y Prov.:  Por cese o remoción del puesto  Por supresión del puesto  
 Ministerio / Secretaría de estado, Organismo o Dirección Periférica, Comunidad Autónoma, Corporación Local  
  
 Denominación del puesto  
  
 Nivel  Fecha toma posesión  Cod. Provincia  Localidad

**ANTIGÜEDAD: Tiempo de servicios efectivos a la fecha de la convocatoria** Años  Meses  Días

Pido que se tengan en cuenta para la valoración y posible adjudicación de la/s plaza/s solicita/s los siguientes datos:  
 a) Condiciono mi petición a que el funcionario con DNI  obtenga puesto en la localidad de   
 b) Destino previo cónyuge funcionario DNI  en la localidad de   
 c) Cuidado de Hijos o cuidado de familiar  Cuidado de hijos  Cuidado de familiar

Como discapacitado solicito la adaptación del/de los puestos de trabajo con código de puesto:

Declaro bajo mi responsabilidad, que conozco expresamente y reúno los requisitos exigidos en la convocatoria para desempeñar e/los puesto/s que solicito y que los datos y las circunstancias que hago constar en el presente anexo son ciertos.

En,  a  Firma

