

ANEXO II
SOLICITUD DE MOVILIDAD FUNCIONAL

DATOS PERSONALES			
Primer apellido:	Segundo apellido:		Nombre:
DNI:	Fecha de nacimiento:	Cuerpo, Escala o Especialidad:	Nº Reg. Personal:
Dirección:	Provincia:	Localidad:	
Código Postal:	Correo Electrónico:		Teléfono:

DESTINO ACTUAL			
Ministerio/ Comunidad Autónoma/Universidad:		Centro Directivo:	Localidad:
Denominación del puesto de trabajo:		Grupo o Subgrupo	Nivel

EXPONE: Que habiéndose publicado con fecha de 2021 el anuncio de movilidad funcional de determinadas funciones reservadas a personal de administración y servicios,

SOLICITA: Ser admitido a la convocatoria pública movilidad funcional convocada para la/las Áreas que a continuación se indican:

Orden de preferencia	Núm. orden	ÁREA FUNCIONAL
1		
2		

Se adjunta historial académico y profesional y documentación acreditativa y, en su caso, Certificado Registro Personal.

En, a.....de.....de 20.....

Firma del/la interesado/a