

DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL PERCEPTOR

Zonas sombreadas a completar por la Administración

D.N.I / N.I.F.		Fecha Nacimiento	
Localidad Nac.		Provincia Nac.	
Apellidos y Nombre			
Número de Afiliación a la Seguridad Social			
Dirección			
Localidad		Provincia	
Código Postal		Teléfono	

CÓDIGOS BANCARIOS PARA EL PAGO DE HABERES

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA

Destino Adjudicado	
Especialidad	
Titulación que posee	

¿Ha ejercido anteriormente en esta provincia? SI ____ NO ____

¿Está acogido al plan de pensiones de la D.G.A.? SI ____ NO ____ ¿Qué cantidad?
(Si desea pertenecer, solicite HOJA DE ADHESIÓN)

En _____ a _____ de _____
(firma)

DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

Fecha de alta		Fecha de baja	
Relación Administrativa		Código de centro	
Código de cuerpo		Jornada que realiza	
Seguridad Social		Grupo	

DOCUMENTO ACREDITATIVO DE INCORPORACIÓN AL CENTRO

Para hacer constar que D. _____, funcionario/a
interino/a con destino adjudicado en el Centro Docente _____ de
se ha personado en el mismo, en la fecha ____/____/____

En _____ a _____ de _____ de
(firma)

FDO:

DNI:

Cargo:

D./D^a

con D.N.I.

A efectos de ser nombrado/a funcionario/a interino/a del Departamento de Educación, Universidad, Cultura y Deporte de la Diputación General de Aragón, en el Cuerpo de Centro Docente o Servicio Educativo

Localidad del Centro

DECLARA BAJO JURAMENTO/PROMETE

Marcar a la izquierda (X) donde corresponda

(X) Que no padece enfermedad, ni se halla afectado/a por limitación física o psíquica alguna que le impida el ejercicio de la función docente.

(X) Que no ha sido separado/a del servicio activo de ninguna de las Administraciones Públicas y no ha sido inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas.

(X) Que a efectos de lo previsto en la legislación vigente sobre incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas, no viene desempeñando ningún puesto o actividad en el sector público ni realiza actividades privadas incompatibles o que requieran reconocimiento de incompatibilidad. Tampoco recibe pensión de jubilación, retiro u orfandad por derechos pasivos o por cualquier régimen de Seguridad Social.

(X) Manifiesta que reúne los requisitos específicos establecidos por las disposiciones vigentes para desempeñar el puesto de profesor/a interino/a arriba citado. La no acreditación de estos requisitos ante la Administración educativa conllevará la nulidad del nombramiento, así como las exigencias de las responsabilidades administrativas a que hubiera lugar.

(X) Que conoce las características del puesto que se le ofrece desempeñar y acepta voluntariamente, en su caso, la realización de itinerancias. El incumplimiento de la realización de la itinerancia es motivo de cese en el puesto de trabajo.

En _____ a _____ de _____ de _____
(firma)