

### DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL PERCEPTOR

Zonas sombreadas a completar por la Administración

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

### CÓDIGOS BANCARIOS PARA EL PAGO DE HABERES

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA

<b>Destino Adjudicado</b>	
<b>Especialidad</b>	
<b>Titulación que posee</b>	

¿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 \_\_\_\_\_ de  
(firma)

### DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

<b>Fecha de alta</b>		<b>Fecha de baja</b>	
<b>Relación Administrativa</b>		<b>Código de centro</b>	
<b>Código de cuerpo</b>		<b>Jornada que realiza</b>	
<b>Seguridad Social</b>		<b>Grupo</b>	

**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<sup>a</sup>

con D.N.I.

A efectos de ser nombrado/a funcionario/a interino/a del Departamento de Educación,  
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)