

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre: _____
D.N.I.: _____ Nº de Registro Personal _____
Teléfono particular: _____ Teléfono móvil _____
Domicilio: _____
Localidad _____ Provincia: _____ Código Postal: _____
Funcionario de carrera del Cuerpo de: _____
Especialidades: _____
Centro en Propiedad: _____ Localidad: _____ Provincia: _____
Centro de Servicio durante el curso escolar actual: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ ¿Solicita Prorroga? _____
Año convocatoria del último concurso en que participó _____

2.- CAUSA PRINCIPAL DE LA SOLICITUD

Enfermedad Propia
 Enfermedad Hijos o cónyuge
 Enfermedad Padres u otros familiares
 Otros casos

3.- MOTIVOS DE LA SOLICITUD: (Amplíese en documento aparte en caso de ser necesario)

4.- DOCUMENTACIÓN APORTADA: (ver indicaciones al dorso):

1.- _____
2.- _____
3.- _____
4.- _____
5.- _____

SOLICITA:

Que conforme a lo dispuesto en el Decreto 20/2000 le sea concedida comisión de Servicios para el curso **2017/2018** en un puesto de trabajo de ese Cuerpo y especialidad en la localidad de _____

En _____, a ____ de _____ de 2017

FIRMA

Documentación a presentar con las comisiones de servicio por motivos humanitarios:

A) Enfermedad propia:

Certificado Médico
Justificación de la mejora con la concesión de la comisión

B) Enfermedad de Hijos o cónyuge.

Libro de familia
Certificado Médico
Justificación de la mejora con la concesión de la comisión

C) Enfermedad de Padres o de familiares en segundo o mayor grado:

Libro de familia (con todos los familiares del causante)
Justificación de inexistencia de familiares que puedan hacerse cargo.
Certificado de empadronamiento (en caso de residir en el mismo domicilio)
Certificado Médico
Justificación de la mejora con la concesión de la comisión

D) Otros casos:

Acreditación de las circunstancias concurrentes.
Justificación de la mejora con la concesión de la comisión