

SOLICITUD DE CERTIFICADO

IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO

APELLIDOS, NOMBRE:	
N.I.F.:	DOMICILIO:
LOCALIDAD:	CODIGO POSTAL:
TELEFONO FIJO:	TELEFONO MOVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:	

DATOS PROFESIONALES

PERSONAL DOCENTE

<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> MAESTRO
<input type="checkbox"/> FUNC. DE CARRERA	<input type="checkbox"/> INTERINO
<input type="checkbox"/> FUNC. EN PRÁCTICAS	<input type="checkbox"/> SUSTITUTO

PERSONAL NO DOCENTE

<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO	<input type="checkbox"/> LABORAL FIJO
	<input type="checkbox"/> LABORAL TEMPORAL

DATOS DEL CERTIFICADO QUE SOLICITA

MATRÍCULA GRATUITA..... SOLICITANTE (SI/NO) HIJOS (ESPECIFICAR ABAJO)

ACTIVO.....

CESES.....

TOMA DE POSESIÓN.....

MUFACE..... ESPECIFICAR TIPO:

HABERES..... EXPONER EL

OTROS..... MOTIVO:

HIJOS PARA LOS QUE SE SOLICITA CERTIFICACIÓN:

	NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	EJEMPLARES
1			
2			
3			
4			

En a

RESGUARDO PARA EL INTERESADO

Para retirar el certificado deberá acreditar su personalidad (DNI o Pasaporte). Puede autorizar a otra persona rellenando los epígrafes siguientes. En este caso además de acreditar su personalidad la persona autorizada, deberá presentar al funcionario fotocopia del DNI o Pasaporte del titular del Certificado.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMPLEADO PÚBLICO			
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD:			
NÚMERO DE CERTIFICADOS SOLICITADOS:	TIPO DE CERTIFICADO:		