

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.....	<input type="checkbox"/>	SOLICITANTE (SI/NO) <input type="checkbox"/>	HIJOS (ESPECIFICAR ABAJO)
ACTIVO.....	<input type="checkbox"/>		
CESES.....	<input type="checkbox"/>		
TOMA DE POSESIÓN.....	<input type="checkbox"/>		
MUFACE.....	<input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR TIPO:	<input style="width: 150px;" type="text"/>
HABERES.....	<input type="checkbox"/>	EXPONER EL	<input style="width: 150px;" type="text"/>
OTROS.....	<input type="checkbox"/>	MOTIVO:	<input style="width: 150px;" type="text"/>

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:		