

## SOLICITUD DE TRASLADO

APELLIDOS, NOMBRE:		
NIF:	DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	
CORREO ELECTRÓNICO:		

### DATOS PROFESIONALES:

CENTRO DE TRABAJO ACTUAL: \_\_\_\_\_

CATEGORÍA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

**EXPONE** que en tiempo y forma solicita traslado para una mejor condición familiar y laboral en los municipios y centros que se ordenan a continuación:

Nº ORDEN	CENTRO	MUNICIPIO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

Firma:

**A/A SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES.**