**SOLICITUDE DE CONCESIÓN DE COMISIÓN DE SERVIZOS**

**DATOS DO SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apelidos e Nome | | | | |
|  | | | | |
| NRP | Corpo / Escala | | | Subgrupo |
|  |  | | |  |
| Enderezo | | | | |
|  | | | | |
| Concello | | CP | Teléfono | |
|  | |  |  | |

POSTO DE DESTINO DEFINITIVO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Consellería / Organismo | | |
|  | | |
| Unidade administrativa | | |
|  | | |
| Denominación do posto de traballo | | |
|  | | |
| Código do posto de traballo | Nivel | Localidade |
|  |  |  |

**EXPOÑO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Que tiven coñecemento do anuncio polo que se lle deu publicidade a cobertura, mediante comisión de servizos, do posto: | | |
| Consellería / Organismo | | |
|  | | |
| Unidade administrativa | | |
|  | | |
| Denominación do posto de traballo | | |
|  | | |
| Código do posto de traballo | Nivel | Localidade |
|  |  |  |

**SOLICITO**

|  |
| --- |
| Se teña en consideración a miña solicitude para a cobertura temporal do posto de traballo que se pretende ocupar en comisión de servizos. |

A esta solicitude, engádense os seguintes documentos:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar |  |
| data |  |
| sinatura do solicitante | |

Nome do órgano administrativo ao que se dirixe a solicitude

(Secretaría Xeral en servizos centrais e Xefatura Territorial nos servizos periféricos):