

**MODELO 2/R****INSCRIPCIÓN DE :**

**FUNCIONARIO**  **PERSONAL**   
**INTERINO**  **EVENTUAL**

A LOS EFECTOS DE PROCEDER A LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO CENTRAL DE PERSONAL, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 71 DEL REAL DECRETO LEGISLATIVO 5/2015, DE 30 DE OCTUBRE, POR EL QUE SE APRUEBA EL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY DEL ESTATUTO BÁSICO DEL EMPLEADO PÚBLICO, SE COMUNICA LA INFORMACIÓN RELATIVA AL FUNCIONARIO CUYOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS QUE OBRAN EN SU EXPEDIENTE CUSTODIADO EN ESTA UNIDAD.

Lugar y Fecha:

**DATOS PERSONALES**

Fdo.:

<b>N.I.P.</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<b>D.N.I.</b> <input type="checkbox"/> <b>PASAPORTE</b> <input type="checkbox"/> <b>N.I.E.</b> <input type="checkbox"/> <b>OTRO</b> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>							
<b>PRIMER APELLIDO</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>NOMBRE</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>							
<b>SEXO</b> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	<b>PAÍS NACIONALIDAD</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">DÍA</th> <th style="width: 25%;">MES</th> <th style="width: 50%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table>		DÍA	MES	AÑO	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
DÍA	MES	AÑO							
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>							
<b>Lugar de nacimiento</b> <b>PROVINCIA O EXTRANJERO</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>PAÍS</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>Localidad</b> <b>PAÍS O LOCALIDAD</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>							

**DATOS DE LA RELACIÓN DE SERVICIOS**

<b>CAUSA / MODALIDAD</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>FORMA DE ACCESO</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																			
<b>FECHA DE NOMBRAMIENTO</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">DÍA</th> <th style="width: 25%;">MES</th> <th style="width: 50%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<b>FECHA DE EFECTOS</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">DÍA</th> <th style="width: 25%;">MES</th> <th style="width: 50%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<b>FECHA FIN DE NOMBRAMIENTO (en su caso)</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">DÍA</th> <th style="width: 25%;">MES</th> <th style="width: 50%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
DÍA	MES	AÑO																		
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																		
DÍA	MES	AÑO																		
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																		
DÍA	MES	AÑO																		
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																		
<b>CUERPO O ESCALA / FUNCIÓN</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>ESPECIALIDAD</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																			
<b>TÍTULO ACADÉMICO APORTADO</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																				

**DATOS DEL PUESTO / DESTINO**

<b>NÚM. PUESTO DE TRABAJO</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>DENOMINACIÓN</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>NIVEL C.D.</b> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<b>C. ESPECÍFICO</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>MINISTERIO / ENTE / ÓRGANO</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<b>CENTRO DIRECTIVO / ORGANISMO AUTÓNOMO</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
<b>UNIDAD ORGÁNICA</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
<b>PROVINCIA</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>LOCALIDAD</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
<b>PROVINCIA DE RESIDENCIA DEL PUESTO DE TRABAJO</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>LOCALIDAD DE RESIDENCIA DEL PUESTO DE TRABAJO</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		

**ACTIVIDADES RETRIBUIDAS EN OTROS ENTES PÚBLICOS O PRIVADOS**

Ejerce otras actividades en este u otro Ente Público o privado: SI  NO

**OBSERVACIONES / OTROS DATOS**