



MODELO 3c/R

CONTRATO E INSCRIPCIÓN DE PERSONAL LABORAL

DE UNA PARTE Y DE OTRA EL INTERESADO, CUYOS DATOS FIGURAN POSTERIORMENTE, AMBOS CON PLENA CAPACIDAD PARA CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO, ACUERDAN LA CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ESTE ÚLTIMO EN LA FUNCIÓN QUE SE INDICA, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA VIGENTE, Y LAS CLÁUSULAS GENERALES Y PARTICULARES QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CONTRATO.

Lugar y Fecha:

EL / LA CONTRATADO/A,

Fdo.:

Fdo.:

DATOS PERSONALES

N.I.P.		D.N.I. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> N.I.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
SEXO	PAÍS NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	
HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
Lugar de nacimiento	PAÍS	Localidad	
PROVINCIA O EXTRANJERO	<input type="text"/>	PAÍS O LOCALIDAD <input type="text"/>	

DATOS DE LA RELACIÓN DE SERVICIOS

FECHA INICIO/EFFECTOS DEL CONTRATO	FECHA FIN DEL CONTRATO (en su caso)	TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS
DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	<input type="text"/>
JORNADA	CONVENIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
GRUPO PROFESIONAL	ÁREA FUNCIONAL	ESPECIALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CATEGORÍA / ACTIVIDAD		FORMA DE ACCESO
<input type="text"/>		<input type="text"/>
TÍTULO ACADÉMICO APORTADO		
<input type="text"/>		
LEGISLACIÓN APLICADA		
<input type="text"/>		

DATOS DEL PUESTO / DESTINO

NÚM. DEL PUESTO DE TRABAJO	DENOMINACIÓN	FECHA DE INCORPORACIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
FORMA DE OCUPACIÓN	MODALIDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
MINISTERIO / ENTE / ÓRGANO	CENTRO DIRECTIVO / ORGANISMO AUTÓNOMO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
UNIDAD ORGÁNICA		
<input type="text"/>		
PROVINCIA	LOCALIDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PROVINCIA DE RESIDENCIA DEL PUESTO DE TRABAJO	LOCALIDAD DE RESIDENCIA DEL PUESTO DE TRABAJO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS ECONÓMICOS

RETRIBUCIÓN MENSUAL	PAGAS EXTRAORDINARIAS
SUELDO BASE:	NÚMERO:
COMPLEMENTOS:	IMPORTE:
TOTAL:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:

ACTIVIDADES RETRIBUIDAS EN 120TROS ENTES PÚBLICOS O PRIVADOS

EL INTERVENTOR DELEGADO,

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

MODELO 3c/R - SEGUNDA HOJA

D.N.I.	<input type="checkbox"/>	PASAPORTE	<input type="checkbox"/>	N.I.E.	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>									
APELLIDOS Y NOMBRE						FECHA INICIO CONTRATO			
<input type="text"/>						DÍA	MES	AÑO	
<input type="text"/>						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CLÁUSULAS GENERALES DEL CONTRATO

CLÁUSULAS PARTICULARES Y OBSERVACIONES

Fecha:

EL / LA CONTRATADO/A,

Fdo.:

Fdo.: