



**MODELO 3/R**

**INSCRIPCIÓN DE PERSONAL LABORAL**

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 EMPLEADO CUYOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS QUE OBRAN EN SU EXPEDIENTE CUSTODIADO EN ESTA UNIDAD

Lugar y Fecha:

Fdo.:

**DATOS PERSONALES**

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

**DATOS DE LA RELACIÓN DE SERVICIOS**

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

**DATOS DEL PUESTO / DESTINO**

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

**OBSERVACIONES**

POR RESOLUCIÓN DE FECHA:	DE FECHA:
EN EJECUCIÓN DE LA SENTENCIA DE:	
SE RECONOCE EL DERECHO DE:	

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

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