

SOLICITUD DE COMISIÓN DE SERVICIO

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

D.N.I. Nº: _____

CON DOMICILIO EN: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

C.P.: _____

TELF/E-MAIL: _____

CENTRO DE TRABAJO: _____

SERVICIO/UNIDAD DE TRABAJO: _____

CATEGORÍA PROFESIONAL: _____

E X P O N E : Que tras la resolución definitiva del proceso extraordinario de consolidación de empleo de la categoría y/o especialidad _____, ha obtenido plaza en propiedad en el _____ de _____.

Que de acuerdo con el art.39 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco

S O L I C I T A le sea concedida una Comisión de Servicio en plaza de su categoría y/o especialidad en los siguientes centros, según el siguiente orden de preferencia:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

Granada, ____ de _____ de 201_

Fdo.:

SR. DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL Y DESARROLLO PROFESIONAL.-