



UNIVERSIDAD

UN

F.29.R

INTEGRACIÓN EN OTRO CUERPO O ESCALA

Conforme a lo previsto en el Reglamento del Registro Central de Personal, procede la anotación de la integración en otro Cuerpo o Escala, cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL FUNCIONARIO/A

| | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|-----------------|----|
| NIP: | D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO: | NRP: | |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | |
| TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS: | | | __ |
| CUERPO O ESCALA: | _____ | GRUPO/SUBGRUPO: | __ |
| SITUACIÓN ADMINISTRATIVA: | | | __ |
| MODALIDAD: | | | __ |

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

| | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| DENOMINACIÓN: | _____ |
| UNIVERSIDAD: | _____ |
| CENTRO DE DESTINO DOCENTE: | _____ |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO: | _____ |
| DEPARTAMENTO: | _____ |
| DEDICACIÓN: | _____ |
| PROVINCIA DEL CENTRO DOCENTE: | __ |
| LOCALIDAD DEL CENTRO DOCENTE: | _____ |
| PROGRAMA DE GASTOS: | |
| APLICACIÓN PRESUPUESTARIA: | COMPLEMENTO ESPECÍFICO: NIVEL _____ |

3. DATOS DEL CUERPO O ESCALA EN QUE SE INTEGRA

| | | | |
|------------------------------------|---------------|---------------------------|-------|
| CUERPO O ESCALA: | _____ | GRUPO/SUBGRUPO: | __ |
| NRP: | ESPECIALIDAD: | | _____ |
| FECHA DE EFECTOS DE LA INTEGRACIÓN | _____ | FECHA B.O.E. (en su caso) | _____ |
| SITUACIÓN ADMINISTRATIVA: | | | __ |
| MODALIDAD: | | | __ |
| DISPOSICIÓN APLICADA: | | | |

4. SITUACIÓN ADMINISTRATIVA O FIN DE RELACIÓN DE SERVICIOS EN EL CUERPO O ESCALA DE ORIGEN COMO CONSECUENCIA DE LA INTEGRACIÓN

| | |
|----------------------------------|-------|
| SITUACIÓN ADMINISTRATIVA: | _____ |
| FIN DE LA RELACIÓN DE SERVICIOS: | _____ |
| FECHA DE EFECTOS: | _____ |

5. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

| |
|--|
| |
|--|

6. RECURSOS QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

| |
|--|
| |
|--|

Lugar y fecha:
El / La

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.

Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.

EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA

Fdo.:

Fdo.: