



F.21.R

MODIFICACIÓN EN EL PUESTO DE TRABAJO

Como consecuencia del acto que se indica en el apartado 4 del presente documento, se ha producido la siguiente modificación en su puesto de trabajo, con efectos de la fecha que asimismo se indica.

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:	<input type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD:	<input type="checkbox"/>
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA:			
MODALIDAD:			
GRADO PERSONAL RECONOCIDO SUPERIOR AL NIVEL DEL PUESTO:			

2. DATOS ANTERIORES DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	<input type="checkbox"/>
MINISTERIO / ORG. / ENTE:	
PROVINCIA:	<input type="checkbox"/>
PROV. RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/>
COMPLEMENTO ESPECÍFICO:	<input type="checkbox"/>
OTROS DATOS:	<input type="checkbox"/>
LOCALIDAD:	<input type="checkbox"/>
LOC. RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/>
NIVEL:	<input type="checkbox"/>

3. DATOS ACTUALES DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	<input type="checkbox"/>
MINISTERIO / ORG. / ENTE:	
PROVINCIA:	<input type="checkbox"/>
PROV. RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/>
COMPLEMENTO ESPECÍFICO:	<input type="checkbox"/>
OTROS DATOS:	<input type="checkbox"/>
LOCALIDAD:	<input type="checkbox"/>
LOC. RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/>
NIVEL:	<input type="checkbox"/>

4. DATOS DE LA MODIFICACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

CAUSA.- ACUERDO CECIR	DE FECHA	<input type="checkbox"/>
ACUERDO DE (Citar órgano competente)	DE FECHA	<input type="checkbox"/>
REAL DECRETO	DE FECHA	<input type="checkbox"/>
OTRAS	DE FECHA	<input type="checkbox"/>
FECHA DE EFECTOS		<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES / OTROS DATOS:		

5. DATOS DE VÍNCULO CON EL PUESTO Y DE LA FORMA DE OCUPACIÓN

FORMA DE OCUPACIÓN:	<input type="checkbox"/>
MODALIDAD:	<input type="checkbox"/>
VÍNCULO CON EL PUESTO:	OCUPADO <input type="checkbox"/> RESERVADO <input type="checkbox"/>

6. RECURSOS QUE PROCEDEN CONTRA EL PRESENTE ACTO

--

Lo que se traslada para su conocimiento y efectos Lugar y fecha

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.: