



**MODELO 3c/R**

## CONTRATO E INSCRIPCIÓN DE PERSONAL LABORAL

DE UNA PARTE Entidad Contratante Y DE OTRA LA PERSONA INTERESADA, 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.

EL / LA CONTRATADO/A,

### 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 style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>									
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE									
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>									
SEXO	PAÍS NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO									
HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">DÍA</th> <th style="width: 25%;">MES</th> <th style="width: 25%;">AÑO</th> <th style="width: 25%;"></th> </tr> <tr> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>		DÍA	MES	AÑO		<input style="width: 100%;" type="text"/>			
DÍA	MES	AÑO									
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>								
Lugar de nacimiento	PAÍS	Localidad									
PROVINCIA O EXTRANJERO	<input style="width: 100%;" type="text"/>	PAÍS O LOCALIDAD									
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" 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												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">DÍA</th> <th style="width: 33%;">MES</th> <th style="width: 33%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">DÍA</th> <th style="width: 33%;">MES</th> <th style="width: 33%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
DÍA	MES	AÑO												
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
DÍA	MES	AÑO												
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
JORNADA	CONVENIO													
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>													
GRUPO PROFESIONAL	ESPECIALIDAD PROFESIONAL													
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>													
FAMILIA PROFESIONAL	FORMA DE ACCESO													
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>													
TÍTULO ACADÉMICO APORTADO														
<input style="width: 100%;" type="text"/>														
LEGISLACIÓN APLICADA														
<input style="width: 100%;" type="text"/>														

### DATOS DEL PUESTO / DESTINO

PUESTO DE TRABAJO	DENOMINACIÓN	FECHA DE INCORPORACIÓN						
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">DÍA</th> <th style="width: 33%;">MES</th> <th style="width: 33%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
DÍA	MES	AÑO						
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
FORMA DE OCUPACIÓN	MODALIDAD							
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>							
MINISTERIO / ENTE / ÓRGANO	CENTRO DIRECTIVO / ORGANISMO AUTÓNOMO							
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>							
UNIDAD ORGÁNICA								
<input style="width: 100%;" type="text"/>								
PROVINCIA	LOCALIDAD							
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>							
PROVINCIA DE RESIDENCIA DEL PUESTO DE TRABAJO	LOCALIDAD DE RESIDENCIA DEL PUESTO DE TRABAJO							
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>							

### DATOS ECONÓMICOS

RETRIBUCIÓN MENSUAL	PAGAS EXTRAORDINARIAS
SUELDO BASE:	NÚMERO:
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
COMPLEMENTOS:	IMPORTE:
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
TOTAL:	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

### ACTIVIDADES RETRIBUIDAS EN OTROS 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**

EL / LA CONTRATADO/A,