



**SOLICITUD DE ENCUADRAMIENTO DE PERSONAL LABORAL SIN RESERVA DE PUESTO PERTENECIENTE AL IV CONVENIO ÚNICO**

**DATOS PERSONALES**

|  |                   |                        |            |
|--|-------------------|------------------------|------------|
| Primer Apellido:   | Segundo Apellido: | Nombre:                |            |
| N.I.F./N.I.E.:   |                   |                        |            |
| Convenio Único de pertenencia al que pertenece su categoría actual                 |                   |                        |            |
| Categoría de la relación laboral desde la que solicita el encuadramiento:          |                   |                        |            |
| Ministerio/ Organismos/ Agencia de último destino:                                 |                   |                        |            |
| Unidad administrativa/ funcional de último destino:                                |                   |                        |            |
| Año de acceso a la relación laboral desde la que solicita el encuadramiento        |                   |                        |            |
| Titulación Académica de acceso   |                   |                        |            |
| <b>Datos a efectos de notificaciones:</b>  |                   |                        |            |
| 1. Domicilio a efectos de notificaciones (calle, número, portal, escalera y piso): |                   | Localidad:             | Provincia: |
|  |                   |                        | C. Postal: |
| 2. Teléfono móvil:   | Teléfono fijo     | 3. Correo electrónico: |            |

**SITUACIÓN ACTUAL** (Márquese con una X la que proceda)

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/>   | Excedencia voluntaria por interés particular  |
| <input type="checkbox"/>   | Excedencia voluntaria por aplicación de la normativa de incompatibilidades<br>(Adjuntar documentación actual que acredite la vigencia o, en su caso, la finalización de la relación de servicios que originó dicha situación) |
| <input type="checkbox"/>   | Excedencia voluntaria por agrupación familiar   |
| <input type="checkbox"/>   | Excedencia forzosa  |
| <input type="checkbox"/>   | Otras (especificar)   |
| <b>Documentación que debe adjuntar en caso de que no conste en el Registro Central de Personal</b> |   |
| <input type="checkbox"/>   | Copia del contrato laboral.   |
| <input type="checkbox"/>   | Titulación Académica.   |
| <b>Fecha de inicio de la excedencia:</b>   |   |

**SOLICITO el encuadramiento en el IV Convenio Único.**

**DECLARO** que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y **MANIFIESTO** igualmente no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni encontrarme en situación de suspensión firme de funciones, ni hallarme en inhabilitación absoluta o especial para el desempeño de empleo o cargo público por resolución judicial, comprometiéndome a comunicar a la autoridad competente cualquier cambio que se produzca en este sentido en mi situación personal.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

FIRMA: