

ANEXOII

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN CONCURSO DE TRASLADO

PAS LABORAL

Datos personales administrativos:

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	DNI/NIE
Destino/puesto de trabajo			Universidad de destino		
Grupo Profesional	Nivel Salarial	Área de Actividad	Especialidad	Teléfono/ext.	Correo electrónico

SOLICITA: La adjudicación del puesto de trabajo que se indica en esta solicitud :

Nº	Código del puesto	Denominación	Especialidad	Grupo Profesional	Nivel Salarial	Jornada

Madrid, a de de 20....

Fdo.: