



**Solicitud de inclusión en catálogo de puestos de trabajo susceptibles de funcionarización para personal laboral fijo sin reserva de puesto de trabajo o reingresado con carácter provisional a una plaza de categoría inferior**

**1.- Datos de la persona solicitante:**

NIF/NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre				Correo electrónico	
Dirección	Tipo vía		Nombre vía		Nº / Km
Portal		Bloque		Escalera	
				Piso	
				Puerta	
				Otros	
C.P.		Localidad		Provincia	
Teléfono 1				Teléfono 2	

**2.- Datos de la persona representante (rellenar exclusivamente si la solicitud se presenta mediante representante que actúa en nombre de la persona solicitante; en ese caso, deberá presentarse, asimismo, el Anexo de "Autorización para presentación de solicitud"):**

NIF/NIE		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre				Razón Social	
Correo electrónico					

**3.- Medio de notificación:**

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)				
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado				
	Tipo de vía		Nombre vía		Nº
	Portal		Bloque		Escalera
					Piso
					Puerta
					Otros
	CP		Localidad		Provincia
					País

**4.- Situación desde la que se participa:**

Personal laboral fijo en excedencia voluntaria o por incompatibilidad que en el momento de pasar a dicha situación estuviera ocupando un puesto de trabajo incluido en un catálogo provisional de puestos susceptibles de funcionarización	<input type="radio"/>		
Personal laboral fijo excedencia voluntaria o por incompatibilidad cuyo último puesto de trabajo no esté incluido en un catálogo pese a contar con las mismas características (centro directivo, área de actividad, categoría y especialidad) por haber sido amortizado o modificado sustancialmente	<input type="radio"/>		
Personal laboral fijo reingresado con carácter provisional a una plaza de categoría inferior a la que personalmente ostenta	<input type="radio"/>		
Último Puesto de Trabajo		Consejería	
Categoría		Especialidad	

**5. Catálogo en el que se solicita la inclusión.**

Área de actividad A, Grupos Profesionales I y II, Categorías Profesionales de Titulado Superior Especialista, Titulado Superior y Titulado Medio	<input type="radio"/>
Área de actividad A, Grupo Profesional III, Categorías Profesionales de Técnico Especialista I, Técnico Especialista II, Jefe de Negociado y Oficial Administrativo	<input type="radio"/>
Área de actividad A, Grupo Profesional IV, Categoría Profesional de Auxiliar Administrativo	<input type="radio"/>
Área de actividad B, Grupos Profesionales I, II y III, Categorías Profesionales de Titulado Superior, titulado Medio, Técnico Especialista I y Técnico Especialista II	<input type="radio"/>
Área de actividad D, Grupos Profesionales I y II, Categorías Profesionales de titulado Superior Especialista, Titulado Superior, Titulado Medio y Diplomado en Enfermería	<input type="radio"/>
Puestos funcionales	<input type="radio"/>
Categorías profesionales declaradas "a extinguir"	<input type="radio"/>



# Comunidad de Madrid

## 6. Alegaciones complementarias:

--

## 7. Documentación que aporta (si fuera necesario):

TIPO DE DOCUMENTO		Se aporta
En su caso (representante), "Anexo de autorización para presentación de comunicaciones"		<input type="checkbox"/>
Otros:		<input type="checkbox"/>

A efectos de la documentación que declara aportar el/la interesado/a, la mera presentación formal de la misma no tendrá carácter vinculante hasta que se efectúen las comprobaciones oportunas sobre su contenido

La persona solicitante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud

En....., a..... de..... de.....

<b>FIRMADO/PRESENTADO POR</b>

<b>DESTINATARIO</b>	
---------------------	--