



ANEXO II

(Disponible par su cumplimentación en www.ieo.es/empleo/concursos.htm)

Solicitud de participación en el concurso para la provisión de puestos de trabajo en el Ministerio de Economía y Competitividad convocado por:
Orden..... de fecha ("B.O.E".....)

| | | | |
|----------------------|--------|-----------------|-------|
| Nº REGISTRO PERSONAL | D.N.I. | CUERPO O ESCALA | GRUPO |
| | | | |

DATOS PERSONALES

| | | | |
|------------------------------------|------------------|----------------------------|-------------------|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | | NOMBRE |
| | | | |
| Domicilio: CALLE/PLAZA Y MUNICIPIO | C.P. | NACIÓN/PROVINCIA/LOCALIDAD | TELF. CON PREFIJO |
| | | | |

| | | | | |
|---|--|---|---|--|
| DISCAPACIDAD: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | MÉRITOS REFERIDOS A LA CONCILIACIÓN DE LA VIDA PERSONAL, FAMILIAR Y LABORAL | | | |
| Tipo Discapacidad: Adaptación precisas: | Certificado destino previo del cónyuge SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Petición del otro funcionario SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Cuidado de hijos SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Cuidado de un familiar SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Si se accede desde distinto Municipio, el solicitante presta su consentimiento para realizar consulta al Sistema de Verificación de datos de residencia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | |

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

| | | |
|------------------------------------|--|---|
| 1. ACTIVO <input type="checkbox"/> | 1.1. Destino definitivo <input type="checkbox"/> | 2. EXCEDENCIA VOLUNTARIA <input type="checkbox"/> |
| | 1.2. Comisión de servicio <input type="checkbox"/> | 3. SERVICIO EN CC.AA. <input type="checkbox"/> |
| | 1.3. Destino provisional <input type="checkbox"/> | 4. OTRAS. <input type="checkbox"/> |

DESTINO ACTUAL

| | | |
|-----------------------------------|-----------|-----------|
| MINISTERIO, ORGANISMO O AUTONOMIA | PROVINCIA | LOCALIDAD |
| | | |
| DENOMINACIÓN DEL PUESTO QUE OCUPA | UNIDAD | |
| | | |

DESTINO DE ORIGEN (Caso de EXCEDENCIA o si e destino actual no es el de origen.)

| | | |
|-----------------------------------|-----------|-----------|
| MINISTERIO, ORGANISMO O AUTONOMIA | PROVINCIA | LOCALIDAD |
| | | |
| DENOMINACIÓN DEL PUESTO QUE OCUPA | UNIDAD | |
| | | |

PUESTOS/S SOLICITADOS

| Nº Preferencia | Nº Orden conv. | Puesto de trabajo | Grupo | Nivel | Complemento Especifico | Localidad |
|----------------|----------------|-------------------|-------|-------|------------------------|-----------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |

(En caso necesario se continuará en la Hoja nº 2 del mismo Anexo 2)

Declaro bajo mi responsabilidad, que conozco expresamente y reúno los requisitos exigidos en la convocatoria para desempeñar el/los puesto/s que solicito y que los datos y circunstancias que hago constar en el presente anexo son ciertos.

En.....a.....de.....de.....
(Firma)