

ANEXO III

SOLICITUDE DE SEGUNDA ACTIVIDADE PERSOAL DO SPDCIF

Datos persoais			
DNI	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME
DATA DE NACEMENTO	TELÉFONO	GRUPO	CATEGORÍA
ENDEREZO	CÓDIGO POSTAL		LOCALIDADE

Datos do posto de traballo	
<i>Datos do posto de traballo definitivo</i>	
CÓDIGO DO POSTO DE TRABALLO	DENOMINACIÓN
DISTRITO	
TIPO DE POSTO <input type="checkbox"/> 9 MESES <input type="checkbox"/> 12 MESES	

Se o posto de traballo que desempeña é distinto do posto definitivo, cubra ademais o apartado seguinte. No caso de ter destino provisional deberá cubrir unicamente o seguinte apartado:

<i>Datos do posto de traballo desempeñado</i>	
CÓDIGO DO POSTO DE TRABALLO	DENOMINACIÓN
DISTRITO	
TIPO DE POSTO <input type="checkbox"/> 9 MESES <input type="checkbox"/> 12 MESES	

SOLICITO o pase a segunda actividade.

Deberá indicar os postos vacantes do anexo II aos que desexa ser adscrito segundo a seguinte orde de prioridade:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4) (Engadir tantas liñas como sexa necesario)

En a de de 201

(Sinatura)

**SECRETARÍA XERAL TÉCNICA
CONSELLERÍA DO MEDIO RURAL**

