



MODELO DE SOLICITUDE-CONCILIACIÓN VIDA FAMILIAR E LABORAL

1.- DATOS PERSOAIS

APELIDOS E NOME:		
D.N.I:	TELÉFONO:	
DOMICILIO :		Nº :
LOCALIDADE:	CP:	PROVINCIA:.....

2.- DATOS PROFESIONAIS

CENTRO DESTINO DEFINITIVO:.....	
LOCALIDADE:.....	CONCELLO:.....
PROVINCIA:.....	Especialidades:
Centro de destino no curso actual:.....	
Localidade:Concello:.....Provincia:.....	

3.- OUTROS DATOS

CORPO:.....	Especialidade:	Nª fillos:	Idades:
¿ Disfrutou de adscrición temporal en comisión de servizos en atención a situación de conciliación da vida familiar e laboral en cursos anteriores (SI/NON): <p style="text-align: center;">Especificar cursos e centros:</p> Curso/..... en Curso/..... en Curso/..... en Curso/..... en Curso/..... en Curso/..... en			
¿ Solicitou praza no concurso xeral de traslados para a obtención de destino definitivo en tódalas localidades nas que solicita a comisión de servizos? (SI/NON):			
MOTIVOS DA SOLICITUDE : (Amplíese en documento aparte no caso de ser necesario)			
DOCUMENTACIÓN APORTADA: 1.- 2.- 3.- 4.-			

O que suscribe declara a veracidade dos datos contidos na presente instancia e solicita comisión de servizos en atención a situacións de conciliación da vida familiar e laboral para o curso 200...../.....nas seguintes localidades por orde de preferencia:

Localidade	Provincia	Localidade	Provincia	Localidade	Provincia
1.		2.		3.	
4.		5.		6.	

Ena de.....de 200.....

O/A solicitante:

Asdo.-

ILMO. SR. SECRETARIO XERAL DA CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN EN