



1 · SOL·LICITANT / SOLICITANTE

Apellidos/Cognoms: Nom/Nombre: CIF/NIF:
Adreça/Direcció: Localitat/Localidad:
Província/Provincia: CP: Tel.: E-Mail:
En representació de/En representación de: CIF/NIF:

2 · NOTIFICACIÓ / NOTIFICACIÓN

Notificació en Valencià Notificación en Castellano Notificació/n en paper/paper Notificació/n electrònica

3 · DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE DADES PROFESSIONALS / DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE DATOS PROFESIONALES

- Categoria professional/Categoría profesional:
- Lloc de treball que exerceix/puesto de trabajo que desempeña:
- Funcionari/ària de carrera del Ajuntament de/Funcionario/a de carrera del Ayuntamiento de:
- Nivell consolidat/Nivel consolidado: Antiguitat reconeguda/Antigüedad reconocida:
- Nivell de valencià/nivel de valenciano: Certificat nivell/Certificado nivel de la Junta Qualificadora de Coneiximents de Valencià o de la Escola Oficial d'Idiomes.

4 · SOL·LICITUD / SOLICITUD

Sol·licita comissió de serveis/solicita comisión de servicios en el Ajuntament de Puçol/Ayuntamiento de Puçol
En la categoria professional de/En la categoría profesional de:

5 · MOTIU DE LA SOL·LICITUD / MOTIVO DE LA SOLICITUD

6 · DOCUMENTS QUE S'HI ADJUNTEN A LA SOL·LICITUD/DOCUMENTOS DE LA SOLICITUD

Curriculum Vitae

Altres/Otros:

Signatura / Firma

Puçol, de de 20