**SOLICITUDE DE CONCESIÓN DE ADSCRICIÓN TEMPORAL**

**DATOS DO SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| Apelidos e Nome |
|  |
| NRP | Categoria | Grupo |
|  |  |  |
| Enderezo |
|  |
| Concello | CP | Teléfono |
|  |  |  |

POSTO DE DESTINO DEFINITIVO

|  |
| --- |
| Consellería / Organismo |
|  |
| Unidade administrativa |
|  |
| Denominación do posto de traballo |
|  |
| Código do posto de traballo | Localidade |
|  |  |

**EXPOÑO**

|  |
| --- |
| Que tiven coñecemento do anuncio polo que se lle deu publicidade a cobertura, mediante adscrición temporal, do posto: |
| Consellería / Organismo |
|  |
| Unidade administrativa |
|  |
| Denominación do posto de traballo |
|  |
| Código do posto de traballo | Localidade |
|  |  |

**SOLICITO**

|  |
| --- |
| Que se teña en consideración a miña solicitude para a cobertura temporal do posto de traballo que se pretende ocupar en adscrición temporal. |

A esta solicitude, engádense os seguintes documentos:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |       |
| 2 |       |
| 3 |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar  |  |
| data |  |
| sinatura do solicitante |

Nome do órgano administrativo ao que se dirixe a solicitude

(Secretaría Xeral en servizos centrais e Xefatura Territorial nos servizos periféricos):