**ANEXO III (Concurso 6/2022)**

Solicitud de participación en el concurso para la provisión de puestos de trabajo en el Organismo Estatal Inspección de Trabajo y

Seguridad Social (Ministerio de Trabajo y Economía Social), convocado por Resolución de fecha ...................................................

(BOE ..........................)

**I: DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Primer Apellido | | | | Segundo Apellido | | | | Nombre | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
| NIF/NIE | Fecha de nacimiento | | Sexo | | | Domicilio (Calle o Plaza y número) | | | | Código Postal |
|  |  | | Hombre □  Mujer □ | | |  | | | |  |
| Localidad | | Provincia | | | Correo electrónico | | Teléfonos de contacto | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | |

**II: DATOS PROFESIONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cuerpo o Escala | | | | | N.R.P. | | | | | Grupo | | Grado |
| Situación Administrativa actual  Activo  Otras (especificar) ........................................................ | | | | | | | | | | | | |
| Destino definitivo | | | | | | | Destino Provisional o en Comisión de Servicios | | | | | |
| Denominación del puesto | | Fecha toma de posesión | | | | | Denominación del puesto | | Fecha toma de posesión | | | |
| Ministerio, organismo o Autonomía | | | | | | | Ministerio, Organismo o Autonomía | | | | | |
| Nivel | Localidad | | | Provincia | | | Nivel | Localidad | | | Provincia | |
| Adaptación puesto por discapacidad | | | SI  NO | | | Solicitud condicional convivencia familiar. | | | SI  NO | | | |

**Destinos Especificados por Orden de Preferencia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Or. Pref** | **N. Orden** | **Anexo (indíquese  A o B)** | **Denominación puesto  de trabajo** | **Nivel** | **C.Específ. anual** | **Localidad** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESERVADO**  **ADMINISTRACIÓN** | Grado | Nivel | Cursos Imp/Recib. | | Antigüedad | Conciliación vida personal, familiar y laboral | | | Total |
|  |  |  |  |  | Dest. Cónyuge | Cuid. hijos  Cuid. Familiar | |  |
|  |  |  |

En , a de de

Firma,