**ANEXO II**

**Solicitud**

**Solicitud de participación en el CONCURSO GENERAL, para la provisión de puestos de trabajo en el Ministerio de Trabajo y Economía Social (Fondo de Garantía Salarial) convocado por Resolución de fecha ................…………………….. (BOE ……………………………).**

**DATOS PERSONALES.**

|  |  |
| --- | --- |
| **N.I.F.:** | **Apellidos y Nombre:** |
| **Domicilio:** |
| **Localidad:** | **Provincia:** | **C.P.:** |
| **Teléfono de contacto (prefijo):** | **Correo electrónico:** |
| **Correo electrónico particular:** |
| **Cuerpo o Escala desde la que concursa:** |
| **Grado:** | **Grado:** | **NRP:** |
| **Situación Administrativa (marque la que corresponda)**  **Servicio activo**  **Excedencia/Otras** |

**DATOS DEL PUESTO DEL TRABAJO ACTUAL.**

|  |
| --- |
|  **Destino Definitivo** |
| * Ministerio:
 | * Otra Admón. Pública:
 |
| Dirección General, Organismo o Dirección Periférica, Comunidad Autónoma, Corporación Local: |
| Denominación del Puesto: |
| Nivel del Puesto: | Fecha toma posesión: | Código Provincia: | Localidad: |

|  |
| --- |
| **Destino Provisional:** |
| a)  Comisión de Servicio | * Nombramiento Provisional
 | b)  Reingreso con carácter provisional |
| c) Supuestos previstos en el Art. 72.1. del Reg. Ing. | * Por cese o remoción del puesto
 | * Por supresión del puesto
 |
| Ministerio / Secretaría de Estado, Organismo o Dirección Periférica, Comunidad Autónoma, Corporación Local: |
| Denominación del Puesto: |
| Nivel del Puesto: | Fecha toma posesión: | Código Provincia: | Localidad: |

|  |
| --- |
| De conformidad con lo establecido en el Real Decreto 523/2006 de 28 de abril y en el Anexo V, apartado 3 de la Orden PRE/4008/2006 de 27 de diciembre (BOE 1-1-2007):* Autorizo la realización de la consulta de mis datos al Sistema de Verificación de Datos de Residencia (empadronamiento).
* Autorizo, en representación de mi hijo o hija, la realización de la consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia (empadronamiento).
* Se autoriza el acceso a los datos del documento Certificado de Méritos generado en SIGP, con identificador, para valoración de la solicitud en el concurso
 |
| ORDEN DE PREFERENCIA | Nº DE ORDEN EN ANEXOS | ANEXO | LOCALIDAD DEL PUESTO SOLICITADO | NIVEL COMPLEMENTO DE DESTINO | COMPLEMENTO ESPECÍFICO | PUESTO CONDICIONADO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* **Si no han transcurrido DOS AÑOS desde la toma de posesión del último destino definitivo se acoge a la Base SEGUNDA, apartado 1**

|  |
| --- |
| **Adaptación del puesto de trabajo por discapacidad (BASE TERCERA)**SI  NO Tipo de discapacidad Adaptaciones precisas (resumen) |
|  |
| **Condiciona su petición por convivencia familiar. Familiar con DNI: (BASE TERCERA) con la del funcionario con DNI:**SI  NO  |
|  |
| **Conciliación de la vida personal, familiar y laboral (BASE CUARTA)** |
| CónyugeSI  NO DNI :Localidad :Fecha del matrimonio:Fecha obtención destino definitivo cónyuge: | Cuidado de hijo/aSI  NO Provincia:Localidad :Grado de discapacidad hijo/a igual o superior al 50%* Si
* No

Familia Monoparental* Si
* No

Familia numerosa* Si
* No
 | Cuidado de familiar (Incompatible con cuidado de hijo/a)SI  NO Provincia:Localidad :Grado consanguinidad del familiar* 1ª
* 2º

Grado discapacidad del familiar igual o superior al 65%* Si
* No
 |

En , a de de 2024

 Firma: