# ANEXO ll

Solicitud de participación en el concurso para la provisión de puestos de trabajo en el Ministerio de Trabajo y Economía Social, convocado por Resolución de fecha  (BOE:

l: Datos Personales

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Primer Apellido |  | Segundo Apellido |  | Nombre |
| NIF/NIE | Fecha Día | de Mes | nacimiento:Año | Sexo:HombreMujer | Domicilio (Calle o Plaza y número) |  | Código Postal |
| Localidad | Provincia | Correo Electrónico | Teléfonos  | de contacto |

ll: Datos Profesionales

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cuerpo o Escala | N.R.P. | Grupo | Grado |
| Fecha de nombramiento Cuerpo Superior de Inspectores de Trabajo y Seguridad Social: | NO Orden Proceso Selectivo: |
| 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 NO | Solicitud condicional convivencia familiar [2 SI NO |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Or. Pref. | N. Orden | Anexo(indíquese | Denominación puesto de trabajo | Nivel | C.Espec. anual | Localidad |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ReservadoAdministración | Grado | PuestoActual | Permanencia | Antigüedad | LenguaCatalana | Conciliación vida personal, familiar y laboral |  |
|  |  |  |  |  | Dest. Cónyuge | Cuid. hijos | Cuid. familiar |  |
|  |  |  |

.. .. de ..... ..... ..... ..... de .

Firma,

MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL- PO Castellana, no 63 - 28071 MADRID

(Secretaría General del Organismo Estatal Inspección de Trabajo y Seguridad Social)