**ANEXO II**

**Modelo de Solicitud**

#### DATOS PERSONALES:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Primer Apellido | | | | **Segundo Apellido** | | | | **Nombre** | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |
| N.I.F. | N. Reg. Personal | | | | Domicilio (calle, plaza, nº portal, piso, letra) | | | | | | Código Postal | Teléfono |
|  |  | | | |  | | | | | |  |  |
| Localidad | | | Nivel | | | Grado | Grado Consolidado | | | Situación Administrativa | | |
|  | | |  | | |  |  | | |  | | |
| Cuerpo o Escala | | Denominación del puesto actual | | | | | | | Centro/Dpto./Servicio/Sección/Negociado | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | |

#### MÉRITOS QUE ACREDITA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Grado personal consolidado: ....................................................……................... 2. Trabajo desarrollado:   **1.-** En nivel superior o igual al del puesto solicitado: ………………………………..………...  **2.-** En nivel inferior en uno o dos niveles al del puesto solicitado: ........………………….  **3.-** En nivel inferior en tres o cuatro niveles al del puesto solicitado: .............................   1. Cursos de formación y perfeccionamiento:   ........................................................................................................................................  ........................................................................................................................................  ........................................................................................................................................  ........................................................................................................................................  ........................................................................................................................................  ........................................................................................................................................  ........................................................................................................................................   1. Antigüedad:   **Grupo A1** Años: .............. Meses: ............... Días: ..............  **Grupo A2** Años: .............. Meses: ............... Días: ..............  **Grupo C1** Años: .............. Meses: ............... Días: ..............  **Grupo C2** Años: .............. Meses: ............... Días: ..............  **Grupo E**  Años: .............. Meses: ............... Días: ..............  **Total…........................................**   1. Conciliación Familiar:   **Apartado A**) Destino previo del cónyuge funcionario ....……………....................................  **Apartado B**) Cuidado de hijo o de familiar ...................................................…………….......... | | **.....................**  **.....................**  **.....................**  **.....................**  **.....................**  **.....................**  **.....................**  **.....................**  **.....................**  **.....................**  **.....................** | |
| En Oviedo, a de de 2024  Fdo: ...................................................... |  | |

**SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE OVIEDO**

**ANEXO II: PUESTO/S QUE SE SOLICITA/N**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº puesto**  **2023** | **Denominación** | **Grupo** | **Nivel** | **Forma**  **Provisión** | **Complemento**  **Específico mensual** | **Jornada** | **Incompatibilidad** | **Localidad** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nombre y Apellidos: ..............................................................................................................................

N.I.F.: ...............................................................................

*(Fecha y Firma)*