**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 2024Fdo: ...................................................... |  |

**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)*