

SOLICITUD DE REINGRESO AL SERVICIO ACTIVO

Procedente de: (marque la opción que corresponda)

- ☐ Excedencia por cuidado de hijos (art. 89 1.c de la Ley 7/2007, del EBEP)
- ☐ Excedencia por cuidado de familiar.(art. 89 1.c de la Ley 7/2007, del EBEP)
- ☐ Excedencia por interés particular (art. 89 1.a de la Ley 7/2007, del EBEP)
- ☐ Excedencia por agrupación familiar (art. 89 1.b de la Ley 7/2007, del EBEP)
- ☐ Servicios especiales (art. 87 de la Ley 7/2007, del EBEP)
- ☐ Excedencia por razón de violencia de género.(art. 89. 1.d de la ley 7/2007, del EBEP)
- ☐ Suspensión de funciones (art. 90 de la Ley 7/2007, del EBEP)

DATOS PERSONALES

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
N.I.F.	Fecha de Nacimiento / /	Cuerpo o Escala		Nº Registro Personal	
Domicilio. Calle y núm.					
Localidad	Código Postal	Provincia		Teléfono.	
Email:					

DATOS ADMINISTRATIVOSo **Reserva de Plaza**

Centro de Destino	Localidad
Si no tiene reserva de Plaza y Destino.	Carácter de ocupación del puesto: ☐ Definitivo ☐ Provisional ☐ Comisión de Servicios.

REINGRESO AL SERVICIO ACTIVO (marque la opción que corresponda)

Fecha de inicio de la Excedencia o Servicios Especiales : / /

SOLICITO: Mi reingreso al servicio activo con efectos del día / /

Acompaño la siguiente documentación:

- ☐ Impreso de datos personales y bancarios.

_____ a _____ de _____ de 20__

Fdo: