



I · SOL·LICITANT / SOLICITANTE

Apellidos/Cognoms: _____ Nom/Nombre: _____ CIF/NIF: _____
Adreça/Direcció: _____ Localitat/Localidad: _____
Província/Provincia: _____ CP: _____ Tel.: _____ E-Mail: _____
En representació de/En representación de: _____ CIF/NIF: _____

2 · NOTIFICACIÓ / NOTIFICACIÓN

Notificació en Valencià Notificación en Castellano | Notificació/n en paper/paper Notificació/n electrònica

3 · DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE DADES PROFESSIONALS / DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE DATOS PROFESIONALES

- Categoria professional/Categoría profesional: _____
- Lloc de treball que exerceix/puesto de trabajo que desempeña: _____
- Funcionari/ària de carrera del Ajuntament de/Funcionario/a de carrera del Ayuntamiento de: _____
- Nivell consolidat/Nivel consolidado: _____ Antiguitat reconeguda/Antigüedad reconocida: _____
- Nivell de valencià/nivel de valenciano: Certificat nivell/Certificado nivel _____ de la Junta Qualificadora de Coneiximents de Valencià o de la Escola Oficial d'Idiomes.

4 · SOL·LICITUD / SOLICITUD

Sol·licita comissió de serveis/solicita comisión de servicios en el Ajuntament de Puçol/Ayuntamiento de Puçol
En la categoria professional de/En la categoría profesional de: _____

5 · MOTIU DE LA SOL·LICITUD / MOTIVO DE LA SOLICITUD

6 · DOCUMENTS QUE S'HI ADJUNTEN A LA SOL·LICITUD/DOCUMENTOS DE LA SOLICITUD

Curriculum Vitae

Altres/Otros: _____

Signatura / Firma

Puçol, de de 20