



G CONSELLERIA  
O EDUCACIÓ  
I FORMACIÓ  
B PROFESSIONAL

## COMUNICACIÓ DE DADES

DADES PERSONALS	
Nom i Llinatges:	
DNI:	Número Seguretat Social:
Data naixement:	Sexe:
Adreça de notificació:	
Localitat:	Codi Postal:
Adreça electrònica:	Telèfon:

MOTIU INGRÈS	
<input type="checkbox"/> Concurs General de Traslats	<input type="checkbox"/> Finalització Excedència
<input type="checkbox"/> Comissió de Serveis	<input type="checkbox"/> Altres:

CENTRE DE DESTINACIÓ	
Nom del centre:	Localitat:

TIPUS DE COTITZACIÓ	
<input type="checkbox"/> Classes Passives	<input type="checkbox"/> Seguretat Social

**LLOC I DATA:**  
(Signatura)

**DIRECCIÓ GENERAL DE PERSONAL DOCENT**