

Ficha recogida de datos

Código (a rellenar por el centro)			
Apellidos:			
Nombre:			
F. Nacimiento:		D.N.I.:	
N.R.P.:		Nº SS o MUFACE	
Teléfono :		Teléfono 2:	
Titulación:		E-Mail:	
Dirección:		C. Postal:	
Localidad:		Provincia:	
Departamento		Cuerpo:	
Especialidad		¿Destino Definitivo? SI NO	

Tipo Jornada:	Tipo de Personal docente: (especificar)
☐ Completa ☐ Parcial (especificar).....	☐ Funcionario ☐ Interino ☐ Expectativa ☐ Comisión de Servicio ☐ Otro
<u>COMPARTE centro:</u> SI NO Nombre centro (en caso afirmativo)	

A RELLENAR POR EL CENTRO:		Fecha incorporación:			
Sustituye a: (en su caso)					
JEFE DEPARTAMENTO		TUTOR		DEPARTAMENTO	