



F.7

**ACUERDO DE COMISIÓN DE SERVICIOS**

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, acuerdo la comisión de servicios cuyo detalle sigue:

**1. DATOS DEL FUNCIONARIO/A**

NIP: \_\_\_\_\_ D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO: \_\_\_\_\_ NRP: \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS: \_\_\_\_\_

CUERPO O ESCALA: \_\_\_\_\_

GRUPO/SUBGRUPO: \_\_\_\_\_ ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: \_\_\_\_\_

GRADO PERSONAL RECONOCIDO SUPERIOR AL NIVEL DEL PUESTO: \_\_\_\_\_

**2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO DE ORIGEN**

DENOMINACIÓN: \_\_\_\_\_

MINISTERIO / ORG. / ENTE: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

PROV. RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ LOC. RESIDENCIA: \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO ESPECÍFICO: \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_

**3. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO A DESEMPEÑAR EN COMISIÓN**

DENOMINACIÓN: \_\_\_\_\_

MINISTERIO / ORG. / ENTE: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

PROV. RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ LOC. RESIDENCIA: \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO ESPECÍFICO: \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_

**4. DATOS DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS**

PERIODO DE DURACIÓN: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

PUESTO POR EL QUE SE RECIBE LA RETRIBUCIÓN: \_\_\_\_\_

DISPOSICIÓN APLICADA: \_\_\_\_\_

**5. OBSERVACIONES / OTROS DATOS**

**6. RECURSOS QUE PROCEDEN CONTRA EL PRESENTE ACUERDO**

Lugar y fecha