



**MODELO 3/R**

**INSCRIPCIÓN DE PERSONAL LABORAL**

A LOS EFECTOS DE PROCEDER A LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO CENTRAL DE PERSONAL, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 71 DEL REAL DECRETO LEGISLATIVO 5/2015, DE 30 DE OCTUBRE, POR EL QUE SE APRUEBA EL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY DEL ESTATUTO BÁSICO DEL EMPLEADO PÚBLICO, SE COMUNICA LA INFORMACIÓN RELATIVA AL EMPLEADO/A CUYOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS QUE OBRAN EN SU EXPEDIENTE CUSTODIADO EN ESTA UNIDAD.

**DATOS PERSONALES**

N.I.P. <input type="text"/>		D.N.I. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> N.I.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	
PRIMER APELLIDO <input type="text"/>		SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	
SEXO HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>		PAÍS NACIONALIDAD <input type="text"/>	
Lugar de nacimiento PROVINCIA O EXTRANJERO <input type="text"/>		Localidad PAÍS O LOCALIDAD <input type="text"/>	
FECHA DE NACIMIENTO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			

**DATOS DE LA RELACIÓN DE SERVICIOS**

FECHA INICIO/EFFECTOS DEL CONTRATO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA FIN DEL CONTRATO (en su caso) DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS <input type="text"/>
JORNADA <input type="text"/>	CONVENIO <input type="text"/>	
GRUPO PROFESIONAL <input type="text"/>	ESPECIALIDAD PROFESIONAL <input type="text"/>	
FAMILIA PROFESIONAL <input type="text"/>	FORMA DE ACCESO <input type="text"/>	
TÍTULO ACADÉMICO APORTADO <input type="text"/>		
LEGISLACIÓN APLICADA <input type="text"/>		

**DATOS DEL PUESTO / DESTINO**

PUESTO DE TRABAJO <input type="text"/>	DENOMINACIÓN <input type="text"/>	FECHA DE INCORPORACIÓN DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
FORMA DE OCUPACIÓN <input type="text"/>	MODALIDAD <input type="text"/>	
MINISTERIO / ENTE / ÓRGANO <input type="text"/>	CENTRO DIRECTIVO / ORGANISMO AUTÓNOMO <input type="text"/>	
UNIDAD ORGÁNICA <input type="text"/>		
PROVINCIA <input type="text"/>	LOCALIDAD <input type="text"/>	
PROVINCIA DE RESIDENCIA DEL PUESTO DE TRABAJO <input type="text"/>	LOCALIDAD DE RESIDENCIA DEL PUESTO DE TRABAJO <input type="text"/>	

**OBSERVACIONES**

POR RESOLUCIÓN DE FECHA:	DE FECHA:
EN EJECUCIÓN DE LA SENTENCIA DE:	
SE RECONOCE EL DERECHO DE:	

**ACTIVIDADES RETRIBUIDAS EN OTROS ENTES PÚBLICOS O PRIVADOS**

Ejerce otras actividades en este u otro Ente Público o privado: SI  NO