



DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE

N.I.F.

N.R.P.¹

DOMICILIO

MUNICIPIO

TELEFONO

--	--	--	--

C.P.

CUERPO O ESCALA¹

CENTRO DE DESTINO ACTUAL¹

EXPONE:

SOLICITA

Murcia, a ____ de _____ de

(firma)

¹ Datos a cumplimentar SOLO por Funcionarios o Personal Laboral de esta Consejería.