

## Anexo III: Solicitud

### Datos persoais

Nome e Apellidos			
NIF		NRP	
Rua/Praza	CP	Poboación	Provincia
Centro de traballo			Telefono de contacto
<b>IES de Catabois (Ferrol)</b>			

### Tipo de persoal

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Funcionario docente Primaria.<br><input type="checkbox"/> Funcionario docente Secundaria.<br><input type="checkbox"/> Substituto Primaria.<br><input type="checkbox"/> Substituto Secundaria.<br><input type="checkbox"/> Interino Primaria.<br><input type="checkbox"/> Interino Secundaria. | <input type="checkbox"/> Contratado Relixión Primaria.<br><input type="checkbox"/> Contratado Relixión Secundaria.<br><input type="checkbox"/> Funcionario non docente.<br><input type="checkbox"/> Persoal laboral fixo.<br><input type="checkbox"/> Persoal laboral eventual.<br><input type="checkbox"/> Persoal laboral descontinuo. |
|--|--|

**Solicita se lle remita ou faga efectivo o sinalado no seguinte recadro cun X.**

Contido	Período(1)	Observacións
<input type="checkbox"/> Recibo xustificativo salario (Nominiña mensual)	(1)	
<input type="checkbox"/> Información cambio conta bancaria		
<input type="checkbox"/> Modelo cambio circunstancias familiares		
<input type="checkbox"/> Modelo solicitude anticipo Consellería de Economía		
<input type="checkbox"/> Certificación haberes mensual para anticipo		
<input type="checkbox"/> Certificación haberes para compatibilidade		
<input type="checkbox"/> Certificación haberes para licenza de enfermidade		
<input type="checkbox"/> Certificación haberes para subs, xubilación		
<input type="checkbox"/> Certificado renda do exercicio ...	(1)	
<input type="checkbox"/> Aclaración da nómina	(1)	Concepto:
<input type="checkbox"/> Cobro trienio recoñecido por Dirección Xeral	Grupo ..... N° . ....	
<input type="checkbox"/> Cobro sexenio recoñecido por Dirección Xeral	Grupo ..... N° . ....	
<input type="checkbox"/> Cobro cargo	(1)	
<input type="checkbox"/> Cobro compl. da ESO	(1)	
.....		

En Ferrol, a                      de                      20

(1) Cubri-lo período so en caso de indicarse con este signo

O/A interesado/a

Asdo.:

**Xefatura Territorial da Coruña**  
 Consellería de Cultura, Educación e Ordenación  
 Universitaria.  
 Edificio Administrativo Monelos s/n - A Coruña