



**ANEXO IV**

**Solicitud de participación**

**PRIMER APELLIDO** \_\_\_\_\_

**SEGUNDO APELLIDO** \_\_\_\_\_

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE D.N.I.** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO** \_\_\_\_\_

**LOCALIDAD** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO** \_\_\_\_\_

**CATEGORÍA PROFESIONAL** \_\_\_\_\_

**DEPARTAMENTO. AL QUE PERTENECE** \_\_\_\_\_

**SOLICITA TOMAR PARTE EN:**

**CONCURSO DE TRASLADO**

**PROMOCIÓN INTERNA**

PARA CUBRIR LA PLAZA DE TÉCNICO DE SALUD LABORAL, GRUPO I, NIVEL B, DEL CONVENIO COLECTIVO DE PERSONAL LABORAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA, SEGÚN CONVOCATORIA DE ..... DE 2010.

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010

**SR. RECTOR MAGFO. DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA**