



ANEXO	VERSIÓN 2.0	NÚMERO
PERSONAL Declaración sobre horario y centro de trabajo		082

TRABAJADOR/A			
Nombre:	NIF/CIF:	Sexo:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Domicilio:	Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Cod Postal:	Localidad:	Provincia:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARA	
1. Que es trabajador/a del Ayuntamiento de Valdepeñas.	
2. Que mi relación laboral es: <input type="checkbox"/> Contratado/a <input type="checkbox"/> P. Laboral <input type="checkbox"/> Funcionario/a <input type="checkbox"/> Interino/a	
3. Que desempeño mi trabajo en el departamento/unidad/concejalía:	
<input type="text"/>	
4. Que mi puesto de trabajo es:	
<input type="text"/>	
5. Que mi centro de trabajo se ubica en:	
<input type="text"/>	
6. Que mi horario de trabajo es el siguiente:	
<input type="text"/>	

NOTA
Este documento sólo tendrá validez para aquellos procedimientos y trámites en los que el Ayuntamiento de Valdepeñas requiera la presentación de un certificado de horario y/o servicios prestados a personas que, en el momento de la presentación, estén trabajando para esta administración.

FECHA Y FIRMA	Al Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Valdepeñas (Ciudad Real)	Página 1 de 1
<input type="text"/>		