

**SOLICITUD DE COMISIÓN DE SERVICIOS DEL PERSONAL FUNCIONARIO
DOCENTE NO UNIVERSITARIO PARA EL CURSO 2019-2020**

Apellidos y Nombre:

D.N.I.: Teléfono:

Domicilio: Localidad:

Cuerpo: Especialidad:

Idioma:

Destino (marcar el que proceda): Provisional Definitivo

Centro de destino: Localidad:

SOLICITA:

Comisión de Servicios por motivo: (marcar el que proceda).

Salud del funcionario o funcionaria solicitante.

Cuidado de hijo menor.

Circunstancias excepcionales.

Cargo electo de una corporación local.

En a de de 2019

(Firma, imprescindible)