



### ANEXO III: Solicitud de Permuta con acuerdo de personas interesadas

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI/NIE: \_\_\_\_\_; Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Datos del puesto ocupado actualmente:

Denominación: \_\_\_\_\_ Nº de puesto \_\_\_\_\_

Escala: \_\_\_\_\_ Naturaleza: \_\_\_\_\_

Subgrupo de titulación: \_\_\_\_\_ Sistema de provisión \_\_\_\_\_

Complemento de destino: \_\_\_\_\_ Perfil: \_\_\_\_\_

Fecha de incorporación definitiva al puesto: \_\_\_\_\_

Destino: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI/NIE: \_\_\_\_\_; Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

DATOS DEL PUESTO OCUPADO ACTUALMENTE:

Denominación: \_\_\_\_\_ Nº de puesto \_\_\_\_\_

Escala: \_\_\_\_\_ Naturaleza: \_\_\_\_\_

Subgrupo de titulación: \_\_\_\_\_ Sistema de provisión \_\_\_\_\_

Complemento de destino: \_\_\_\_\_ Perfil: \_\_\_\_\_

Fecha de incorporación definitiva al puesto: \_\_\_\_\_

Destino: \_\_\_\_\_

Las personas interesadas, solicitamos permutar los puestos actualmente ocupados, por los siguientes motivos:



Declaración:

Declaramos que los datos proporcionados en este formulario son verídicos y completos. Entendemos que esta solicitud queda supeditada a la verificación de los datos, cumplimiento de los requisitos, informe de los responsables de los servicios o unidades administrativas afectadas y autorización final del Rector.

Firma electrónica del Solicitante:

---

Fecha:

Firma electrónica del responsable de la unidad administrativa por la que se deja constancia que conoce la petición formulada por la persona interesada.

---