



## ANEXO 1.1- ALTA PROFESORADO PAGO DELEGADO/SOCIOS

NUEVA ALTA	
REINCORPORACIÓN DE EXCEDENCIA	

### DATOS DEL CENTRO

Código de centro: **300** \_\_\_\_\_ Denominación: \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

Nº Seguridad Social: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Tlf.: \_\_\_\_\_ Correo electrónico (@): \_\_\_\_\_

### DATOS LABORALES

Relación Laboral	
Laboral	
Religioso	
Socio cooperativa	

Tipo de contrato	
Indefinido	
Prácticas	
Interinidad	
Relevo	

Fecha contrato	%IRPF	Antigüedad <sup>1</sup>	Trienios

NIVEL	EI	EP	ESO I	ESO II	PMAR	GFPB	GFPM	GFPS	BACH 1	BACH 2	E.E. Aula abierta	TOTAL
HORAS												

IBAN <sup>2</sup>	Entidad	Sucursal	Dígito Control	Nº Cuenta

Observaciones: \_\_\_\_\_

(documento firmado electronicamente)

El Profesor/a

Titular del centro

<sup>1</sup> En caso de Reincorporaciones de Excedencia.

<sup>2</sup> Adjuntar certificado.