



## ANEXO 1.2 - MODIFICACIÓN PROFESORADO PAGO DELEGADO/SOCIOS

### DATOS DEL CENTRO

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

### DATOS PERSONALES

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

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

SOLICITA:

Que se proceda a realizar la modificación que se indica a efectos de ser tenida en cuenta en la nómina de Pago Delegado aportando la documentación acreditativa correspondiente:

(*)	MODIFICACION:	Documentación a aportar:
	Horario/jornada laboral del profesorado	Anexo 1.5 Horario PLUMIER/DOC IDC de la Seguridad Social
	Modificación de materias/enseñanzas impartidas.	Titulación y acreditación académica, en su caso.
	Modificación del IRPF	Listado
	Modificación de datos bancarios.	Certificado Titularidad CCC
	Modificación antigüedad (trienios)	Certificación de vida laboral, en su caso Solicitud reconocimiento trienios

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

(\*) Señalar con una **cruz** las modificaciones que procedan

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

\_\_\_\_\_

(documento firmado electrónicamente)

El Profesor/a

Titular del centro