



ANEXO 2.2 - MODIFICACIÓN DE SUSTITUCIÓN

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 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