



UNIVERSIDAD

UN

F.6

ACUERDO DE CAMBIO DE SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, acuerdo el cambio de situación administrativa cuyo detalle sigue:

1. DATOS DEL FUNCIONARIO/A

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:	
APELLIDOS Y NOMBRE:			
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:			__
CUERPO O ESCALA:	_____	GRUPO/SUBGRUPO:	__
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA:			__
MODALIDAD:			__

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:	_____
UNIVERSIDAD:	_____
CENTRO DE DESTINO DOCENTE:	_____
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	_____
DEPARTAMENTO:	_____
DEDICACIÓN:	_____
PROVINCIA DEL CENTRO DOCENTE:	_____
LOCALIDAD DEL CENTRO DOCENTE:	_____
PROGRAMA DE GASTOS:	
APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:	COMPLEMENTO ESPECÍFICO: NIVEL _____

3. DATOS DEL CAMBIO DE SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA DE EFECTOS	_____
NUEVA SITUACIÓN ADMINISTRATIVA:	_____
MODALIDAD:	_____
DISPOSICIÓN APLICADA:	

4. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

5. RECURSOS QUE PROCEDEN CONTRA EL PRESENTE ACUERDO

--

Lugar y fecha:
El / La

Fdo.: