



F.16.R

RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTO O CONVALIDACIÓN DE GRADO PERSONAL

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, resuelvo el grado personal cuyo detalle sigue:

RECONOCER
CONVALIDAR

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:	<input type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD:	<input type="checkbox"/>
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA:			
MODALIDAD:			
GRADO PERSONAL RECONOCIDO SUPERIOR AL NIVEL DEL PUESTO:			

2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MINISTERIO / ORG. / ENTE:									
PROVINCIA:	<input type="checkbox"/>	LOCALIDAD:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PROV. RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/>	LOC. RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPLEMENTO ESPECÍFICO:								NIVEL	<input type="checkbox"/>

3. DATOS DEL RECONOCIMIENTO DE GRADO PERSONAL

FECHA DE RECONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GRADO CONSOLIDADO									<input type="checkbox"/>

4. DATOS DE LA CONVALIDACIÓN DE RECONOCIMIENTO DE GRADO PERSONAL EFECTUADO EN OTRA ADMINISTRACIÓN

AUTORIDAD QUE RECONOCIÓ EL GRADO:			<input type="checkbox"/>
COMUNIDAD AUTÓNOMA / AYUNTAMIENTO / OTRA:			<input type="checkbox"/>
FECHA EN QUE SE RECONOCIÓ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GRADO CONVALIDADO EN LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. OBSERVACIONES / OTROS DATOS

--

6. RECURSOS QUE PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN

--

OFICINA DELEGADA DEL R.C.P.
Cumplimentado lo establecido sobre la preceptiva comunicación al Registro Central de Personal.
EL/LA JEFE/A DE LA OFICINA DELEGADA
Fdo.:

Lugar y fecha

Fdo.: