



## ANEXO IV

### SOLICITUD DE PLAZA

Proceso selectivo para ingreso, por acceso libre, como personal laboral fijo en la categoría de Ayudante de Gestión y Servicios Comunes – Ordenanza-, sujeto al III Convenio Único para el personal laboral de la Administración General del Estado, en plazas reservadas para ser cubiertas por personas que acrediten discapacidad intelectual.

I. DATOS PERSONALES	
DNI	
APELLIDOS Y NOMBRE	
DOMICILIO	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

Nº DE ORDEN

**IMPORTANTE:** El aspirante deberá solicitar un número de plazas equivalente, como mínimo, a la posición que haya obtenido en el número de orden al que opta. A los aspirantes que no presenten su solicitud de destino dentro del plazo señalado, o presentada ésta en tiempo y forma, no incluyese plazas suficientes para obtener una de ellas, se les adjudicará destino en alguna de las plazas vacantes en cada número de orden que resulten sin adjudicar, una vez atendidas las peticiones de los demás aspirantes.

III. PREFERENCIA							
Nº	MINISTERIO	CENTRO DIR/ ORGANISMO AUT	CÓDIGO PUESTO	PROVINCIA DESTINO	LOCALIDAD DESTINO	COMPLEMENTO	JORNADA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Firma:



III. PREFERENCIA							
Nº	MINISTERIO	CENTRO DIR/ ORGANISMO AUT	CÓDIGO PUESTO	PROVINCIA DESTINO	LOCALIDAD DESTINO	COMPLEMENTO	JORNADA
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							

Firma:



### III. PREFERENCIA

Nº	MINISTERIO	CENTRO DIR/ ORGANISMO AUT	CÓDIGO PUESTO	PROVINCIA DESTINO	LOCALIDAD DESTINO	COMPLEMENTO	JORNADA
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							
58							
59							
60							
61							
62							
63							
64							
65							
66							
67							
68							
69							
70							
71							
72							
73							
74							
75							
76							
77							
78							
79							
80							
81							
82							
83							
84							

Firma:



III. PREFERENCIA							
Nº	MINISTERIO	CENTRO DIR/ ORGANISMO AUT	CÓDIGO PUESTO	PROVINCIA DESTINO	LOCALIDAD DESTINO	COMPLEMENTO	JORNADA
85							
86							
87							
88							
89							
90							
91							
92							
93							
94							
95							
96							
97							

Firma: