



JUSTIZIA ETA HERRI ADMINISTRAZIO
SAILA
Justizia Sailburuordetza
Bulego Judizial eta Fiskalaren Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE JUSTICIA, Y
ADMINISTRACION PÚBLICA
Viceconsejería de Justicia
Dirección de la Oficina Judicial y Fiscal



Señalar (X) en el recuadro que proceda:

COMISION DE SERVICIOS ADSCRIPCION PROVISIONAL SUSTITUCION

(A RELLENAR POR LA DIRECCIÓN DE LA OFICINA JUDICIAL Y FISCAL.)

NÚMERO DE ESCALAFÓN:											
¿LLEVA EN SU ACTUAL DESTINO EL PERÍODO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA?											
<input type="checkbox"/> SÍ					<input type="checkbox"/> NO						
¿ADJUNTA INFORME DEL SUPERIOR FUNCIONAL DE LA/S PLAZA/S AFECTADA/S POR LA COMISIÓN DE SERVICIO O APROBACIÓN DE LA COMUNIDAD COMPETENTE?											
<input type="checkbox"/> SÍ					<input type="checkbox"/> NO						
¿EN EL CASO DE SUSTITUCION ADJUNTA LA TITULACION NECESARIA PARA EL ACCESO AL CUERPO?											
<input type="checkbox"/> SÍ					<input type="checkbox"/> NO						
INDICAR EL CRITERIO DE PREFERENCIA DEL ARTICULO 3.1 POR EL QUE SE VALORARA LA SOLICITUD											
<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 6	

(A RELLENAR POR EL INTERESADO)

N.I.F.:		PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:	
DENOMINACIÓN ÓRGANO JUDICIAL DE DESTINO ACTUAL EN PROPIEDAD:						CUERPO ACTUAL:	
CUERPO PARA EL QUE PARTICIPA:				DIRECCIÓN PUESTO DE TRABAJO O DOMICILIO:			
				MÓVIL/FIJO:			
EN EL CASO DE SUSTITUCIONES ¿POSEE LA TITULACION NECESARIA PARA EL CUERPO DE ACCESO?							
<input type="checkbox"/> SÍ				<input type="checkbox"/> NO			
En caso afirmativo indicar cual y adjuntarla:							
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA: señalar (X) en el recuadro que proceda:							
<input type="checkbox"/> Servicio activo		<input type="checkbox"/> Comisión de servicios		Indicar órgano judicial donde desempeña la comisión de servicios:			
<input type="checkbox"/> Excedencia por cuidado de familiares				Indicar la fecha de pase a la situación: Día ____/ Mes ____/ Año ____/			
<input type="checkbox"/> Servicios especiales							
<input type="checkbox"/> Excedencia voluntaria por prestación de servicios en el sector público Art. 506 d) LOPJ 19/2003.							
<input type="checkbox"/> Exc. Vol. por interés particular Art. 506 e) LOPJ 19/2003		Indicar la fecha de pase a la situación: Día ____/ Mes ____/ Año ____/					
<input type="checkbox"/> Exc. Vol. por agrupación familiar Art. 506 f) LOPJ 19/2003		Indicar la fecha de pase a la situación: Día ____/ Mes ____/ Año ____/					
<input type="checkbox"/> Suspensión de funciones Art. 506 g) LOPJ 19/2003							
<input type="checkbox"/> Reingreso Provisional Art. 69 R.D.1451/2005							
<input type="checkbox"/> Reordenación de efectivos Art. 52. c) R.D. 249/96							
1: Si se encuentra en alguno de los supuestos de los apartados 1 a 4 del Artículo 12.1 de la Resolución, indique la documentación que acompaña a la solicitud.							



JUSTIZIA ETA HERRI ADMINISTRAZIO
SAILA
Justizia Sailburuordetza
Bulego Judizial eta Fiskalaren Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE JUSTICIA, Y
ADMINISTRACION PÚBLICA
Viceconsejería de Justicia
Dirección de la Oficina Judicial y Fiscal

Nº Orden de preferencia	Organo Judicial	Localidad	Provincia
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

En a de de

Firma: