

**DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL PERCEPTOR**

Zonas sombreadas a completar por la Administración

<b>D.N.I / N.I.F.</b>		<b>Fecha Nacimiento</b>	
<b>Localidad Nac.</b>		<b>Provincia Nac.</b>	
<b>Apellidos y Nombre</b>			
<b>Número de Afiliación a la Seguridad Social</b>			
<b>Dirección</b>			
<b>Localidad</b>		<b>Provincia</b>	
<b>Código Postal</b>		<b>Teléfono</b>	

**CÓDIGOS BANCARIOS PARA EL PAGO DE HABERES**

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA

<b>Destino Adjudicado</b>	
<b>Especialidad</b>	
<b>Titulación que posee</b>	

¿Ha ejercido anteriormente en esta provincia? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

¿Está acogido al plan de pensiones de la D.G.A.? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ ¿Qué cantidad?  
(Si desea pertenecer, solicite HOJA DE ADHESIÓN)

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(firma)

**DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN**

<b>Fecha de alta</b>		<b>Fecha de baja</b>	
<b>Relación Administrativa</b>		<b>Código de centro</b>	
<b>Código de cuerpo</b>		<b>Jornada que realiza</b>	
<b>Seguridad Social</b>		<b>Grupo</b>	