



POLITÉCNICA

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID

EXCEDENCIA VOLUNTARIA POR INCOMPATIBILIDAD

(Segundo Convenio Colectivo del Personal Laboral de las Universidades Públicas de la Comunidad de Madrid –Art. 65.2.3)

1. DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS	NOMBRE	DNI
CATEGORÍA LABORAL	GRUPO	Nº REGISTRO PERSONAL
PUESTO DE TRABAJO	DESTINO	
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA	LOCALIDAD	

2. MOTIVOS DE LA SOLICITUD.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL SECTOR PÚBLICO

Organismo o Entidad / Cuerpo o Escala: _____

Administración Pública de la que depende: _____

Disposición por la que se adquirió tal situación: _____

FECHA DE SU PUBLICACIÓN: FECHA DE TOMA DE POSESIÓN:

3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS APORTADOS (En su caso)

DOCUMENTOS: _____

LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL SOLICITANTE
Madrid, a de de	Fdo.: