

1 DATOS PERSO	ONALES						
RIMER APELLIDO	SEGUNI	SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		NIF/NIE	
OMICILIO, CALLE, PLAZA	A O AVENIDA Y	NUMERO					
OCALIDAD		PROVINCIA	A	COD.POSTAL	TELEFON	1O	CORREO ELECTRÓNICO
2 ACTIVIDAD PI		POR LA		TA CENTRO DE TRAB <i>A</i>	IO		
JNSEJERIA U ORO AUTO.	NOMO			CENTRO DE TRABA	aj O		
LOCALIDAD		PROVINCIA		COD.POSTAL TELEF		ONO CORREO ELECTR	
DENOMINACION PUESTO DE TRABAJO		GRUPO PERTE		NENCIA	HORAR	HORARIO PUESTO DE TRABAJO	
			A .	ВСОО	=		
3 ACTIVIDAD PU	UBLICA SEC	UNDARI	A OUE SE P	RETENDE COM	PATIBIL	IZAR	
ONSEJERIA U ORG AUTÓ				CETEL (DE COI)		E TRABAJO	
LOCALIDAD		PROVINCIA		CÓD.POSTAL	TELÉFON	1O	CORREO ELECTRÓNIC
ENOMINACION PUESTO I	DE TRABAJO		GRUPO PERTE		HORAR	RIO PUESTO I	DE TRABAJO
ENOMINACION PUESTO I	DE TRABAJO			NENCIA B C D	HORAR	RIO PUESTO I	DE TRABAJO
ENOMINACION PUESTO I	DE TRABAJO				HORAR	RIO PUESTO I	DE TRABAJO
4 DATOS DE LA			A :	B C D] [IBILIDA]	D	DE TRABAJO
4 DATOS DE LA			A :	B C D] [IBILIDA]		DE TRABAJO
ENOMINACION PUESTO I 4 DATOS DE LA A MPRESA OCALIDAD	ACTIVIDAD		A QUE SOL	B C D] [IBILIDA]	D E TRABAJO	
4 DATOS DE LA AMPRESA	ACTIVIDAD	PARA LA	A QUE SOL	B C D	TIBILIDAI CENTRO D TELÉFON	D E TRABAJO NO	CORREO ELECTRÓNICO
4 DATOS DE LA AMPRESA DCALIDAD	ACTIVIDAD	PROVINCIA	A QUE SOL	COD POSTAL	TIBILIDAI CENTRO D TELÉFON	D E TRABAJO NO	
4 DATOS DE LA AMPRESA OCALIDAD	ACTIVIDAD	PROVINCIA	A QUE SOL	B C D	TIBILIDAI CENTRO D TELÉFON	D E TRABAJO NO	CORREO ELECTRÓNICO
4 DATOS DE LA AMPRESA DCALIDAD PO DE ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	PROVINCIA	A QUE SOL	COD POSTAL	TIBILIDAI CENTRO D TELÉFON	D E TRABAJO NO	CORREO ELECTRÓNIC
4 DATOS DE LA AMPRESA DOCALIDAD PO DE ACTIVIDAD 5 DOCUMENTAC	ACTIVIDAD	PROVINCIA	A QUE SOL	COD POSTAL	TIBILIDAI CENTRO D TELÉFON	D E TRABAJO NO	CORREO ELECTRÓNIC
4 DATOS DE LA AMPRESA DOCALIDAD PO DE ACTIVIDAD 5 DOCUMENTAC	ACTIVIDAD	PROVINCIA CU DJUNTA	A QUE SOLI	COD POSTAL CUENTA A	TIBILIDAI CENTRO D TELÉFON	D E TRABAJO NO	CORREO ELECTRÓNIC
4 DATOS DE LA AMPRESA DCALIDAD PO DE ACTIVIDAD 5 DOCUMENTAC N TODOS LOS CASOS: Certificación de horario y ELATIVA A LA ACTIVIDA	ACTIVIDAD CION QUE A y jornada semanal AD PRIVADA PO	PROVINCIA PROVINCIA CU DJUNTA Les, expedida por CUENTA	A QUE SOL	COD POSTAL CUENTA A	TIBILIDAI CENTRO D TELÉFON	D E TRABAJO NO	CORREO ELECTRÓNIC
4 DATOS DE LA AMPRESA DCALIDAD PO DE ACTIVIDAD 5 DOCUMENTAC N TODOS LOS CASOS: Certificación de horario y ELATIVA A LA ACTIVIDA Certificación de la empre ELATIVA A LA ACTIVIDA	CION QUE A y jornada semanal AD PRIVADA PO esa, de la jornada y AD PRIVADA PO	PROVINCIA PROVINCIA CU DJUNTA es, expedida por CUENTA y horario sem DR CUENTA	A QUE SOLI A JENTA PROPIA por la secretaría o AJENA. anales. PROPIA:	COD POSTAL CUENTA A	TIBILIDAI CENTRO D TELÉFON	D E TRABAJO NO	CORREO ELECTRÓNIC
4 DATOS DE LA AMPRESA DCALIDAD PO DE ACTIVIDAD 5 DOCUMENTAC N TODOS LOS CASOS: Certificación de horario y ELATIVA A LA ACTIVIDA Certificación de la empre	CION QUE A y jornada semanal AD PRIVADA PO esa, de la jornada y AD PRIVADA PO	PROVINCIA PROVINCIA CU DJUNTA es, expedida por CUENTA y horario sem DR CUENTA	A QUE SOLI A JENTA PROPIA por la secretaría o AJENA. anales. PROPIA:	COD POSTAL CUENTA A	TIBILIDAI CENTRO D TELÉFON	D E TRABAJO NO	CORREO ELECTRÓNIC
4 DATOS DE LA AMPRESA DOCALIDAD PO DE ACTIVIDAD 5 DOCUMENTAC N TODOS LOS CASOS: Certificación de horario y ELATIVA A LA ACTIVIDA Certificación de la empre ELATIVA A LA ACTIVIDA Declaración responsable of	CION QUE A y jornada semanal AD PRIVADA PO esa, de la jornada y AD PRIVADA PO de la jornada y ho	PROVINCIA PROVINCIA CU DJUNTA DR CUENTA y horario semana	A QUE SOLI A QUE SOLI A JENTA PROPIA por la secretaría o AJENA. anales. PROPIA: elles.	COD POSTAL CUENTA A	TIBILIDAI CENTRO D TELÉFON	D E TRABAJO NO	CORREO ELECTRÓNICO
4 DATOS DE LA AMPRESA DCALIDAD PO DE ACTIVIDAD 5 DOCUMENTAC N TODOS LOS CASOS: Certificación de horario y ELATIVA A LA ACTIVIDA Certificación de la empre ELATIVA A LA ACTIVIDA Declaración responsable of	CION QUE A y jornada semanal AD PRIVADA PO esa, de la jornada y AD PRIVADA PO de la jornada y ho N, LUGAR, F	PROVINCIA PROVINCIA CU DJUNTA Les, expedida p PR CUENTA PR C	A QUE SOLI A QUE SOLI ENTA PROPIA por la secretaría o AJENA. anales. PROPIA: les.	COD POSTAL CUENTA A	TIBILIDAI CENTRO D TELÉFON JENA	D E TRABAJO NO HORARIO D	CORREO ELECTRÓNICO E LA ACTIVIDAD
4 DATOS DE LA AMPRESA DOCALIDAD PO DE ACTIVIDAD 5 DOCUMENTAC N TODOS LOS CASOS: Certificación de horario y ELATIVA A LA ACTIVIDA Certificación de la empre ELATIVA A LA ACTIVIDA Declaración responsable of 6 DECLARACION ECLARO que no deser	CION QUE A y jornada semanal AD PRIVADA PO esa, de la jornada y AD PRIVADA PO de la jornada y ho N, LUGAR, F mpeño otras ac	PROVINCIA PROVINCIA CU DJUNTA es, expedida por CUENTA y horario semana FECHA Y ctividades o	A QUE SOLI A QUE SOLI DENTA PROPIA DENTA PROPIA DENTA PROPIA:	COD POSTAL CUENTA A del centro de trabajo. consignadas en el	TBILIDAI CENTRO D TELÉFON JENA formulario	D E TRABAJO NO HORARIO D o (en caso a)	CORREO ELECTRÓNICO E LA ACTIVIDAD
4 DATOS DE LA AMPRESA DCALIDAD PO DE ACTIVIDAD 5 DOCUMENTAC N TODOS LOS CASOS: Certificación de horario y ELATIVA A LA ACTIVIDA Certificación de la empre ELATIVA A LA ACTIVIDA Declaración responsable of	CION QUE A y jornada semanal AD PRIVADA PO esa, de la jornada y AD PRIVADA PO de la jornada y ho N, LUGAR, F mpeño otras ao de la compati	PROVINCIA PROVINCIA CU DJUNTA Les, expedida por CUENTA y horario semana PROVINCIA PROVINCIA CU DJUNTA Les, expedida por CUENTA CUENT	A QUE SOLI A QUE SOLI DENTA PROPIA DENTA PROPIA DENTA PROPIA:	COD POSTAL CUENTA A del centro de trabajo. consignadas en el	TBILIDAI CENTRO D TELÉFON JENA formulario	D E TRABAJO NO HORARIO D o (en caso a)	CORREO ELECTRÓNICO E LA ACTIVIDAD firmativo, describir
4 DATOS DE LA AMPRESA DOCALIDAD PO DE ACTIVIDAD 5 DOCUMENTAC N TODOS LOS CASOS: Certificación de horario y ELATIVA A LA ACTIVIDA Certificación de la empre ELATIVA A LA ACTIVIDA Declaración responsable of 6 DECLARACION ECLARO que no deser	CION QUE A y jornada semanal AD PRIVADA PO esa, de la jornada y AD PRIVADA PO de la jornada y ho N, LUGAR, F mpeño otras ac	PROVINCIA PROVINCIA CU DJUNTA Les, expedida por CUENTA y horario semana PROVINCIA PROVINCIA CU DJUNTA Les, expedida por CUENTA CUENT	A QUE SOLI A JENTA PROPIA Description of the secretaria of AJENA. JENA. JE	COD POSTAL CUENTA A del centro de trabajo. consignadas en el	TBILIDAI CENTRO D TELÉFON JENA formulario	D E TRABAJO NO HORARIO D o (en caso a)	CORREO ELECTRÓNICO E LA ACTIVIDAD firmativo, describir

INSTRUCCIONES

El impreso deberá ser legible utilizando preferentemente las mayúsculas, y cumplimentarse en todos sus apartados, pues de lo contrario la Resolución de su solicitud puede sufrir demoras innecesarias.

En los apartados 2 y 3, se consignarán los datos correspondientes a las actividades públicas, marcando con una X la casilla del grupo administrativo de pertenencia.

En el apartado 4 (actividad privada) deberá consignarse el nombre de la empresa o actividad por cuenta propia que vaya a ejercerse, el domicilio de la empresa o de la actividad, el puesto de trabajo o actividad profesional concreta a desarrollar dentro de la misma y el horario de trabajo. En caso de que la actividad sea por cuenta ajena deberá aportarse certificación de la empresa acreditativa de jornada y horario.