

DATOS BÁSICOS PARA NUEVAS ALTAS DE PERSONAL

| | | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|--|
| D.N.I./N.I.E (*) | | PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | |
| | | | | | |
| NOMBRE | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO | | PAIS DE NACIMIENTO | |
| | | M <input type="checkbox"/> | F <input type="checkbox"/> | | |
| DOMICILIO COMPLETO (Calle, nº, piso, puerta.....) | | | | | |
| | | | | | |
| POBLACION | | PROVINCIA | | CODIGO POSTAL | |
| | | | | | |
| TELEFONO | | CORREO ELECTRONICO | | | |
| | | | | | |
| Nº DE LA SEGURIDAD SOCIAL | | CATEGORIA | | Nº DE COLEGIADO(*) | |
| | | | | | |
| TITULACION Y ESPECIALIDAD (*) | | | | | |
| | | | | | |
| DATOS BANCARIOS (*) (ha de ser titular de la cuenta) | | | | | |
| ES | | | | | |

Deben acreditar todos los datos cumplimentados en los campos señalados con ()*

Autorizo la consulta de mis antecedentes en materia de delitos sexuales en el Registro Central de Delincuentes sexuales.

NO autorizo la consulta
 aporto documento.

FIRMA:

En San Sebastián de los Reyes a _____ de _____ de _____