

## CUERPO DE AYUDANTES DE INSTITUCIONES PENITENCIARIAS

LOS OPOSITORES QUE HAYAN SUPERADO EL SEGUNDO EJERCICIO DEBERAN REMITIR **A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE** EL FORMULARIO QUE SE ADJUNTA, DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO, A LA SIGUIENTE DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO:

Email: [economico.personal@dgip.mir.es](mailto:economico.personal@dgip.mir.es)

# DATOS PERSONALES

D.N.I. :

APELLIDOS :

NOMBRE :

AÑO DE NACIMIENTO:

TELEFONO:

Nº AFILIACION

SEGURIDAD SOCIAL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Si no dispone de Nº de Afiliación debe solicitarlo en la Administración de la Seguridad Social más próxima a su domicilio.

¿Tiene trienios reconocidos en la Administración Central del Estado?

En caso afirmativo adjuntar F.8R de Resolución de Reconocimiento o Convalidación de Trienio.

# DATOS BANCARIOS

BACO/CAJA :

DIRECCIÓN :

CÓDIGO POSTAL :

LOCALIDAD :

PROVINCIA :

IBÁN	CÓDIGO BANCO/CAJA	CÓDIGO SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

, de de

Fdo.: