



**SOLICITUD NOMBRAMIENTO PERSONAL FUNCIONARIO INTERINO/CONTRATACIÓN  
PERSONAL LABORAL TEMPORAL**

|   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| SERVICIO<br>CENTRO/DEPARTAMENTO<br>UNIDAD ADMINISTRATIVA  |                          |  |
| PERSONA RESPONSABLE<br>DE PERSONAL Y PUESTO<br>DESEMPEÑADO  |                          |  |
|   |                          |  |
| CIRCUNSTANCIAS QUE<br>DETERMINEN LA URGENCIA<br>DE SER ATENDIDAS POR<br>PERSONAL<br>FUNCIONARIO INTERINO<br>LABORAL TEMPORAL  |                          |  |
| MODALIDAD<br>NOMBRAMIENTO<br>CONTRATACIÓN<br><br>Señalar con una X la modalidad<br>deseada, indicando el plazo de<br>duración, si procede, la<br>denominación del programa y<br>periodo de vigencia (fecha inicio y<br>fecha fin) | <input type="checkbox"/> | Puesto vacante                               |
|   | <input type="checkbox"/> | Sustitución de la persona titular del puesto |
|   | <input type="checkbox"/> | Apoyo o acumulación de tareas                |
|   | <input type="checkbox"/> | Ejecución de programas de carácter temporal  |
| FINALIDAD DE LOS<br>NOMBRAMIENTOS<br>CONTRATOS<br>Y FUNCIONES A REALIZAR  |                          |  |

La persona firmante declara que las necesidades urgentes e inaplazables tienen carácter excepcional y no pueden ser atendidas con los efectivos existentes.

Firma

Huelva, a de de 20

Fdo.:

Puesto