



POLITÉCNICA

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

N.I.F.: _____, FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO (CL/PL/AV) _____

LOCALIDAD/PROVINCIA _____ C.P. _____

TFNO/S. CONTACTO: _____, Vón el debido respeto,

EXPONE: Que conforme al Acuerdo General sobre Formación, Acción Social, Salud Laboral y Derechos Sindicales que suscriben las Universidades Públicas de Madrid y los Sindicatos CC.OO, FETE-UGT y CSI -CSIF, en el Capítulo II "Beneficios Sociales", Punto Tercero "Fomento de Empleo-Jubilación",

SOLICITA: El correspondiente Premio de Jubilación.

MADRID, a _____ de _____ de _____

Firma del Interesado

GERENTE DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID.-