



POLITÉCNICA

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

N.I.F.: _____ N.R.P.: _____ F. NACIMIENTO: _____

DOMICILIO (CL/PL/AV) _____

LOCALIDAD/PROVINCIA _____ C.P. _____

CUERPO/ESCALA/GRUPO LABORAL: _____

TFNO/S. CONTACTO: _____

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, FETEUGT y CSI -CSIF, en el Capítulo I I "Beneficios Sociales", punto Tercero "Fomento de Empleo-Jubilación",

SOLICITA: El correspondiente Premio de Jubilación.

MADRID, a _____ de _____ de _____

Firma del Interesado

SR. GERENTE DE LA UNIVERSIDAD POLITECNICA DE MADRID.-