

ALTA DE PERSOAL

1. DATOS PERSO	DAIS								
Apelidos:			Nome:		e:		NIF		
Data de nacemento:	Lugar de nac	emento							
Domicilio:			Loc	Localidade			CP	Provincia	
Titulación				Teléfono:				Enderezo electrónico	
2. DATOS PROFI	ESIONAIS								
Centro de destino:				Departamento:					
Área:			<u> </u>	Localidade:					
3. DATOS BANC	ARIOS								
Datos bancarios									
IBAN ENTIDADE SUCURSAL I			DC	NÚMERO DE CONTA					
4. AFILIACIÓN									
Réxime de protección e afiliación				0	Observacións				
Nº. de afiliación Seg	juridade Social								
		A Coruña, c	le	Sinatura)		de 20			

De acuerdo con la Ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de cartácter personal, se informa de que los datos solicitados en este formulario se incorporarán a un archivo automatizado.

Estos datos se utilizarán para la formalización de su contrato

Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación o cancelación, a través del correo electrónico contratos@udc.es.