

RECOGIDA DE DATOS DEL PROFESORADO DE CENTROS PRIVADOS CONCERTADOS

A- DATOS DEL CENTRO.

(0) Tipo de Parte

Provincia:..... Localidad:.....

Calle o Plaza:..... Número:..... Código Postal:

Denominación del Centro:..... (1) Código Centro:

(2) Nº Unidades Concertadas en este Nivel:..... (3) Nº Unidades Concertadas en otros Niveles:.....

(4) Régimen de Concierto:..... (5) Titular del Centro:.....

..... Teléfono:..... Nº Seg. Social del Centro:

Entidad Bancaria:..... Nº de la C/C o Libreta:.....

Domicilio Banco:..... Localidad:..... Provincia:.....

B- DATOS PERSONAL DEL PROFESOR.

Apellido 1º:..... Apellido 2º:.....

Nombre:..... D.N.I.

Domicilio (Calle, Núm./Localidad):..... C.P.:

Fecha Nacimiento:..... Sexo:..... E.Civil:..... Nº Afiliación a la Seg. Social:

(6) Nº de Hijos:..... Categoría de familia numerosa:..... (7) Fecha de alta a efectos económicos:.....

(8) Fecha de Ingreso en el Centro:..... (9) Fecha de Baja:..... (10) Tipo de Contrato:.....

(11) Nº de Horas semanales contratadas:..... (12) Nº Personal:

(13) Entidad Bancaria:..... Nº de la C/C o Libreta:.....

Domicilio Banco:..... Localidad:..... Provincia:.....

C- DATOS ECONÓMICOS DEL PROFESOR.

(14) Sueldo Base:..... Nº Trienios:..... Importe Trienios:..... Complemento Convenio:.....

(15) Complemento Dirección:..... (16) Plus Residencia:..... (17) Otros Complementos:.....

Paga Extra:..... Importe Total:..... % I.R.P.F.:..... Grupo de Tarifa:..... Epígrafe Accidentes:.....

% Pluriempleo Máximo:..... % Pluriempleo Mínimo:..... Asistencia Subnormalidad:.....

Prestaciones Familiares Antiguas:..... Prestaciones Familiares Nuevas:.....

Retención Haberes:..... Retención Judicial:..... Nº de Plazos:.....

D- DATOS ECONÓMICOS DEL PROFESOR (MODIFICACIONES)

(18)	<u>CANTIDAD A RESTAR</u>	<u>CANTIDAD A SUMAR</u>	<u>ATRASOS</u>
Sueldo Base
Antigüedad
Paga Extraordinaria
Prestaciones Antiguas
Prestaciones Nuevas
Plus Residencia
Complemento Dirección
(19) Cuota Obrera a compensar al Profesor:	Cuota Obrera a compensar a la Seg. Social:
I.R.P.F. a compensar al Profesor:	I.R.P.F. a compensar a Hacienda:

Cantidad a reintegrar de I.R.P.F.:..... Cantidad a reintegrar de Cuota Obrera:.....

E- CAMBIO DE DATOS IDENTIFICATIVOS

Nuevo N° Personal:.....

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

Apellido 1º:..... Apellido 2º:.....

Nombre:..... D.N.I. :.....

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

FIRMA DEL INTERESADO.

..... a de de 1.9....

FIRMA DIRECTOR/A Técnico

Sello del Centro.

DESGLOSE DE RETRIBUCIONES POR NIVELES EDUCATIVOS CONCERTADOS

NIVELES EDUCATIVOS	HORAS CONTRATADAS	SUELDO BASE	IMPORTE TRIENIOS				TOTAL NIVELES
Primaria							
E.G.B.							
ED. ESPECIAL							
F.P. 1							
F.P. 2							
B.U.P.							
E.S.O. 1º CICLO							
E.S.O. 2º CICLO							
Ciclos Formativos							
SUMAS							

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....