

**FINALIZACIÓN DE PROLONGACIÓN DE LA PERMANENCIA EN EL SERVICIO ACTIVO
COMUNICACIÓN DE LA FECHA DE JUBILACIÓN FORZOSA POR EDAD**

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------|-----------|--------------------------|----------|
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | | Nombre | |
| N.I.F. | Fecha de nacimiento / / | Cuerpo o Escala | | Nº. Registro de Personal | |
| Domicilio, calle y núm. | | | | | |
| Localidad | | Código Postal | Provincia | | Teléfono |

DATOS ADMINISTRATIVOS

| | | |
|--------------------------|-----------|-----------|
| Puesto de trabajo actual | | |
| Centro | Localidad | Provincia |

FIN DE PROLONGACIÓN DE LA PERMANENCIA EN EL SERVICIO ACTIVO

| | |
|--|---|
| Fecha de la Resolución por la que se prolongó su Permanencia en el Servicio Activo / / | |
| COMUNICO | Mi decisión de poner fin a la Prolongación de la Permanencia en el Servicio Activo y |
| SOLICITO | Mi jubilación forzosa por edad, con efectos de / / (Esta solicitud debe de ser entregada, como mínimo, tres meses antes de la fecha indica por usted como fecha de jubilación forzosa). |

Remita una fotocopia de esta comunicación al equipo directivo de su centro de destino.

_____ a _____ de _____ de 200__

Fdo.: