*ANEXO I*

**Xubilación voluntaria anticipada**

SOLICITANTE

Don/a..... con DNI..... e NRP.....

....., data de nacemento **(*)**....., e enderezo en.....,

nº de teléfono....., código postal .....concello de..... ....., provincia de.....,

funcionario de carreira do corpo de ....., adquirida a condición de:

Catedrático Si ☐ Non ☐

Con destino no.....concello de .....

acredita un total de..... anos..... meses e..... días de servizos efectivos ao Estado o 31 de agosto.

**DECLARA:**

- Permanecer en activo ininterrompidamente nos quince anos anteriores á presentación desta solicitude en postos docentes, para estes efectos computase o tempo que se permanecera na situación de servizos especiais ou ocupando postos dependentes funcional ou organicamente das administracións educativas así como a situación de excedencia por algún dos supostos contemplados no artigo 57.4º do Decreto lexislativo 1/2008, do 13 de marzo, polo que se aproba o texto refundido da Lei da función pública de Galicia.

- Ter cumpridos sesenta anos ou cumprilos con anterioridade ao 31 de agosto de 2010.

**SOLICITA:**

- A xubilación prevista na disposición transitoria segunda prevista da Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación (BOE do 4 de maio).

- No caso dos funcionarios incluídos en réximes de Seguridade Social ou de previsión distintos do de clases pasivas poden optar por quedar integrados neste último a partir do 31 de agosto deste ano (marque o que proceda):

Si ☐ Non ☐

....., ..... de ..... de 2010

Asdo.: .....

DATOS QUE CUBRIRÁ A ADMINISTRACIÓN

Don/a....., xefe/a do departamento territorial da Consellería de Educación e Ordenación Universitaria de ..... .....

CERTIFICO que don/a..... acredita..... anos,..... meses e..... días, á vista do seu expediente persoal o 31 de agosto de 2010.

O que certifico en ..... , ....de .....de 2010

Sinatura e selo

Director xeral de Centros e Recursos Humanos
Consellería de Educación e Ordenación Universitaria

Santiago de Compostela