

AGRUPACIÓN MADRILEÑA DE ARQUITECTOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Nombre y apellidos:

Nº de colegiado:

Email:

Teléfono:

Por el presente documento **SOLICITO** el ingreso en la Agrupación Madrileña de Arquitectos de la Administración Pública, para lo que apporto la siguiente información:

Organismo:

Servicio:

Dirección:

C:P:

Población:

Povincia:

1. En la actualidad, trabaja para la administración pública: SI NO Tiempo trabajado para la Admin. Pública hasta la fecha:

2. Relación con la administración:

 Funcionario/a de carrera
 Funcionario/a interino Contrato laboral indefinido
 Contrato laboral temporal Prestación de servicios
 En excedencia Jubilado/a
 Otra

Fecha:

Firma:

En caso de otra.....

Declaro: Que conoce, acepta y cumple las condiciones de incorporación establecidas en el reglamento de la agrupación madrileña de arquitectos de la administración pública, aprobada en Junta de Representantes del 28 de octubre de 2024.