



COLEGIOS DIOCESANOS
DE LA DIÓCESIS DE ORIHUELA-ALICANTE

VARIACIONES MENSUALES CONSELLERIA EDUCACIÓN



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT

¡Hasta el día 4 de cada mes!





8 TIPOS DE VARIACIONES

TRIENIOS

- TRIENIOS
NORMALES
- TRIENIOS
CARGOS.

SEGURIDAD SOCIAL

PARTE MÉDICO DE BAJA / ALTA DE INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIAS COMÚNES

REGIMEN: GENERAL AUTÓNOMOS AGR. C/PROF. AGR. GANADERA MAR M. SEGUR. M. CAMBION

SITUACIÓN: ACTIVO DESDEMPLEADO

DATOS DEL TRABAJADOR: NÚM. TARJETA SENCILLA, NÚM. AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL, NÚM. DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD, NOMBRE Y APELLIDOS, SEXO, Domicilio, Localidad, Provincia, Código postal, Teléfono

DATOS DE LA EMPRESA: Nombre de la Empresa, Domicilio, Localidad, Provincia, Sector, Actividad Empresa, Código CNAE, Puesto de Trabajo, Fecha de ingreso, Fecha de salida, NÚM. DUEÑO, NÚM. TRABAJADORES, NÚM. EMPLEADOS, NÚM. EMPLEADOS A TIEMPO PARCIAL, NÚM. EMPLEADOS A TIEMPO COMPLETO, NÚM. EMPLEADOS A TIEMPO COMPLETO VARIANTE, NÚM. EMPLEADOS A TIEMPO COMPLETO VARIANTE VARIANTE

RESECCIÓN DE LA LIMITACIÓN DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL (si se aplica): RESULTADO RECONOCIMIENTO MÉDICO (si se aplica): DURACIÓN PROBABLE DE LA BAJA (en MESES)

CAUSA DEL ALTA: Convalecencia, Recuperación, Propuesta de recuperación, Agotamiento, etc.

BAJAS/ALTAS DE
ILT. ACCIDENTES.
MATERNIDAD.

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE VARIACIONS EN NÓMINA DE PAGAMENT DELEGAT CURS 2015 / 2016

SOLICITUD DE VARIACIONES EN NÓMINA DE PAGO DELEGADO CURSO 2015 / 2016

A) DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO: CODI / CÓDIGO, NOM / NOMBRE, LOCALITAT / LOCALIDAD

B) DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES: CODI / CÓDIGO, NOM / NOMBRE, DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO, SEX, DATA D'ALTA / FECHA DE ALTA, DATA D'INGRES / FECHA DE INGRES, DATA D'INICI DE LES VACANCES / FECHA DE INICIO DE VACACIONES

C) TIPUS DE VARIACIONS / TIPO DE VARIACIONES: BAJA DE PROFESOR/A, BAJA DE PROFESOR/A

BAJAS EMPRESA
PROFESOR/A

Nivell / Ciclo formatiu	Hores
Infantil	
Primària / Primaria	
Educ. especial / Educ. Especial	
ESO 1r grau / ESO 1º grado	
ESO 2n grau / ESO 2º grado	
Orientació / Orientación	
Batxillerat / Bachillerato	
Cicles formatius / Ciclos formativos	

CAMBIO NIVEL.
MODIFICACIÓN DE
HORAS.

Retribucions

Retribucions / Retribuciones	Incidència / Incidencia	Import / Importe
Sou / Sueldo		
Triennis / Trienios		
Comp. Homologació / Comp. Homologación		
Complement Direcció / Complemento Dirección		
Triennis Direcció / Trienios Dirección		
Complement cap estudis / Complemento jefe estudios		
Triennis cap estudis / Trienios jefe estudios		
Comp. cap departament / Comp. jefe departamento		
Triennis cap depart. / Trienios jefe depart.		
Complement antiguitat / Complemento antigüedad		
RETA		
CPT		

NUEVOS CARGOS
PERSONALES:
-DIRECTOR
-JEFE ESTUDIOS
--JEFE DPTO

Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta
1234	5678	91	1234567890

CAMBIO CUENTA
BANCO

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD D'ALTA DE PROFESSORIA D'UN CENTRE PRIVAT CONCERTAT

SOLICITUD DE ALTA DE PROFESOR/A DE UN CENTRO PRIVADO CONCERTADO

A) DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES: CODI / CÓDIGO, NOM / NOMBRE, DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO, SEX, DATA D'ALTA / FECHA DE ALTA, DATA D'INGRES / FECHA DE INGRES, OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

B) DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO: CODI / CÓDIGO, NOM / NOMBRE

ALTA EMPRESA
PROFESOR/A

SOL·LICITUD D'IMPORTS / SOLICITUD DE IMPORTES

	Import / Importe
Paga extra	
Paga antiguitat / Paga antigüedad	
Liquidació / Finiquito	
Vacances / Vacaciones	

PAGA 25 AÑOS
CONVENIO



TIPOS DE VARIACIONES. TRIENIOS

GENERALITAT VALENCIANA			SOL·LICITUD DE VARIACIONS EN NÓMINA DE PAGAMENT DELEGAT		
			CURS 2006 / 2007		
			SOLICITUD DE VARIACIONES EN NÓMINA DE PAGO DELEGADO		
			CURSO 2006 / 2007		
A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO					
CODI PAGADOR / CÓDIGO PAGADOR	NOM / NOMBRE			LOCALITAT / LOCALIDAD	
807	CENTRO DIOCESANO OBISPADO ALICANTE			ALICANTE	
B DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES					
1r COGNOM / F APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO		NOM / NOMBRE		
GONZALEZ	LOZANO		MANUEL		
NIF	NUM. AFIL. SEGRETAT SOCIAL / NUM. AFIL. SEGURIDAD SOCIAL		MES I ANY SOL·LICITUD VARIACIÓ / MES Y AÑO SOLICITUD VARIACION		
21589788A			OCTUBRE 2015		
C TIPUS DE VARIACIONS / TIPO DE VARIACIONES					
ALTA DE PROFESSORIA / ALTA DE PROFESORIA					
Data / Fecha *					
* Si la variació és d'alta s'ha d'indicar el nivell, les hores i els trienis a la mateixa casella d'altres variacions.					
* Si la variació es de alta se debe indicar el nivel, las horas y los trienios en la misma casilla de Otras variaciones.					
VARIACIÓ D'IRPF / VARIACIÓ DE IRPF			BAIXA DE PROFESSORIA / BAJA DE PROFESORIA		
IRPF			Data / Fecha		
VARIACIÓ DE DADES BACÀRIES / VARIACIÓ DE DATOS BANCARIOS					
Entitat / Entidad		C. Entitat / C. Entidad	C. sucursal	D.C.	Num. c/c - llibreta / Num. c/c - libreta
BAIXA PER IT O MATERNITAT / BAJA PER IT O MATERNIDAD					
Tipus de baixa / Tipo de baja		Data inicial / Fecha inicial		Data final / Fecha final	
Malaltia / Enfermedad					
Accident / Accidente					
Maternitat / Maternidad					
Permis sense sou / Permiso sin sueldo					
SOL·LICITUD D'IMPORTS / SOLICITUD DE IMPORTES					
			Import / Importe		
Paga extra					
Paga antiguitat / Paga antigüedad					
Liquidació / Finiquito					
Vacances / Vacaciones					
ALTRES VARIACIONS / OTRAS VARIACIONES					
Nivell / Ciclo formatiu	Hores	Triennis	Triennis direcció	Triennis cap d'estudis	Triennis cap depart.
Nivel / Ciclo formativo	Horas	Trienios	Trienios dirección	Trienios jefe estudios	Trienios jefe depart.
Infantil					
Primària / Primaria	25	1			
Educ. especial / Educ. Especial					
ESO 1r grau / ESO 1º grado					
ESO 2n grau / ESO 2º grado					
Orientació / Orientación					
Batxillerat / Bachillerato					
Cicles formatius / Ciclos formativos					
Retribucions / Retribuciones		Incidència / Incidencia	Import / Importe	Deduccions / Deduciones	
Sou / Sueldo				IRPF	
Triennis / Trienios				Quota obrera / Cuota obrera	
Comp. Homologació / Comp. Homologación					
Complement Direcció / Complemento Dirección					
Triennis Direcció / Trienios Dirección					
Complement cap estudis / Complemento jefe estudios					
Triennis cap estudis / Trienios jefe estudios					
Comp. cap departament / Comp. jefe departamento					
Triennis cap depart. / Trienios jefe depart.					
Complement antiguitat / Complemento antigüedad					
RETA					
CPT					
ALICANTE a 3 de OCTUBRE de 2015					
Titular					
Segell del centre Sello del centro					

**- TRIENIOS NORMALES-
TRIENIOS CARGOS.**

**DATOS DEL CENTRO.
CÓDIGO PAGADOR.
NOMBRE. POBLACIÓN**

**IMPORTANTE:
FECHA DE
ANTIGUEDAD**

**NOMBRE PROFESOR.
NIF. MES DE LA
VARIACIÓN**

**NIVEL. HORAS Y NUM
TRIENIOS QUE CUMPLE**

**OBSERVACIONES:
PONER DE QUE SE
TRATA LA VARIACIÓN**

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES
CUMPLE 1ER TRIENIO



TIPOS DE VARIACIONES. BAJAS DE ILT/AT/MATERNIDAD

**BAJAS/ALTAS DE ILT.
ACCIDENTES.
MATERNIDAD.**

**IMPORTANTE:
FECHA DE
ANTIGUEDAD**

**FECHA DE BAJA O
ALTA
ILT/AT/MATERNIDAD**

**CON LA BAJA/ALTA DE
ILT/AT/MATERNIDAD
ENVIAR LA HOJA
VARIACIONES.**

GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD DE VARIACIONS EN NÓMINA DE PAGAMENT DELEGAT	
		CURS 2006 / 2007	
		SOLICITUD DE VARIACIONES EN NÓMINA DE PAGO DELEGADO	
		CURSO 2006 / 2007	
A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO			
CODI PAGADOR / CÓDIGO PAGADOR 807	NOM / NOMBRE CENTRO DIOCESANO OBISPADO ALICANTE	LOCALITAT / LOCALIDAD ALICANTE	
B DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES			
1r COGNOM / 1º APELLIDO GONZALEZ	2n COGNOM / 2º APELLIDO LOZANO	NOM / NOMBRE MANUEL	
NIF 21589788A	NUM. APL. SEURETAT SOCIAL / NUM. APL. SEGURIDAD SOCIAL	MES I ANY SOL·LICITUD VARIACIÓ / MES Y AÑO SOLICITUD VARIACION OCTUBRE 2015	
C TIPUS DE VARIACIONS / TIPO DE VARIACIONES			
ALTA DE PROFESSORIA / ALTA DE PROFESOR/A			
Data / Fecha * * Si la variació és d'alta s'ha d'indicar el nivell, les hores i els trienis a la mateixa casella d'Altres variacions. Si la variació es de alta se debe indicar el nivel, las horas y los trienios en la misma casilla de Otras variaciones.			
VARIACIÓ D'IRPF / VARIACIÓN DE IRPF		BAIXA DE PROFESSORIA / BAJA DE PROFESOR/A	
IRPF		Data / Fecha	
VARIACIÓ DE DADES BACÀRIES / VARIACIÓN DE DATOS BANCARIOS			
Entitat / Entidad C. Entitat / C. Entidad C. sucursal D.C. Num. c/c - llibreta / Num. c/c - libreta			
BAIXA PER IT O MATERNITAT / BAJA PER IT O MATERNIDAD			
Tipus de baixa / Tipo de baja		Data inicial / Fecha inicial	Data final / Fecha final
Malaltia / Enfermedad		01/10/2015	
Accident / Accidente		01/10/2015	
Maternitat / Maternidad		01/10/2015	
Permis sense sou / Permiso sin sueldo			
SOL·LICITUD D'IMPORTS / SOLICITUD DE IMPORTES			
Paga extra		Import / Importe	
Paga antiguitat / Paga antigüedad			
Liquidació / Finiquito			
Vacances / Vacaciones			
ALTRES VARIACIONS / OTRAS VARIACIONES			
Nivell / Cicle formatiu Nivel / Ciclo formativo	Hores Horas	Triennis Trienios	Triennis direcció Trienios dirección
Infantil			
Primària / Primaria			
Educ. especial / Educ. Especial			
ESO 1r grau / ESO 1º grado			
ESO 2n grau / ESO 2º grado			
Orientació / Orientación			
Batxillerat / Bachillerato			
Cicles formatius / Ciclos formativos			
Retribucions / Retribuciones		Incidència / Incidencia	Import / Importe
Sou / Sueldo			
Triennis / Trienios			
Comp. Homologació / Comp. Homologación			
Complement Direcció / Complemento Dirección			
Triennis Direcció / Trienios Dirección			
Complement cap estudis / Complemento jefe estudios			
Triennis cap estudis / Trienios jefe estudios			
Comp. cap departament / Comp. jefe departamento			
Triennis cap depart. / Trienios jefe depart.			
Complemento antiguitat / Complemento antigüedad			
RETA			
CPT			
Deduccions / Deducciones		OBSERVACIONS / OBSERVACIONES	
IRPF		BAJA DE ILT	
Quota obrera / Cuota obrera		DESCANSO MATERNIDAD	
		BAJA ACCIDENTE	

**DATOS DEL CENTRO.
CÓDIGO PAGADOR.
NOMBRE. POBLACIÓN**

**NOMBRE PROFESOR.
NIF. MES DE LA
VARIACIÓN**

**OBSERVACIONES:
PONER DE QUE SE
TRATA LA VARIACIÓN**



TIPOS DE VARIACIONES. CAMBIO CUENTA DEL BANCO. IBAN

CAMBIO CUENTA
BANCO

DATOS DEL CENTRO.
CÓDIGO PAGADOR.
NOMBRE. POBLACIÓN

NOMBRE PROFESOR.
NIF. MES DE LA
VARIACIÓN

CUENTA/IBAN

OBSERVACIONES:
PONER DE QUE SE
TRATA LA VARIACIÓN

GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD DE VARIACIONS EN NÒMINA DE PAGAMENT DELEGAT CURS 2006 / 2007 SOLICITUD DE VARIACIONES EN NÓMINA DE PAGO DELEGADO CURSO 2006 / 2007				
A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO						
Codi pagador / Código pagador 807		Nom / Nombre CENTRO DIOCESANO OBISPADO ALICANTE		Localitat / Localidad ALICANTE		
B DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES						
1r COGNOM / 1º APELLIDO GONZALEZ		2n COGNOM / 2º APELLIDO LOZANO		Nom / Nombre MANUEL		
NIF 21589788A		MESTRES / SOLICITUD VARIACIO / MES Y ANO SOLICITUD VARIACION OCTUBRE 2015				
C TIPUS DE VARIACIONS / TIPO DE VARIACIONES						
ALTA DE PROFESSORIA / ALTA DE PROFESOR/A						
Data / Fecha * * Si la variació és d'alta s'ha d'indicar el nivell, les hores i els trienis a la mateixa casella d'Altres variacions. Si la variación es de alta se debe indicar el nivel, las horas y los trienios en la misma casilla de Otras variaciones.						
VARIACIO D'IRPF / VARIACION DE IRPF			BAIXA DE PROFESSORIA / BAJA DE PROFESORIA			
IRPF			Data / Fecha			
VARIACIO DE DADES BACÀRIES / VARIACION DE DATOS BANCARIOS						
Entitat / Entidad BANCO SABADEL ES45		C. Entitat / C. Entidad 001811	C. sucursal 52117	D.C. 11	Num. c/c - llibreta / Num. c/c - libreta 111111011011	
BAIXA PER IT O MATERNITAT / BAJA PER IT O MATERNIDAD						
Tipus de baixa / Tipo de baja		Data inicial / Fecha inicial		Data final / Fecha final		
Malaltia / Enfermedad						
Accident / Accidente						
Maternitat / Maternidad						
Permis sense sou / Permiso sin sueldo						
SOL·LICITUD D'IMPORTS / SOLICITUD DE IMPORTES						
Paga extra		Import / Importe				
Paga antiguitat / Paga antigüedad						
Liquidació / Finiquito						
Vacances / Vacaciones						
ALTRES VARIACIONS / OTRAS VARIACIONES						
Nivell / Cicle formatiu Nivel / Ciclo formativo		Hores Horas	Triennis Trienios	Triennis direcció Trienios dirección	Triennis cap d'estudis Trienios jefe estudios	Triennis cap depart. Trienios jefe depart.
Infantil						
Primària / Primaria						
Educ. especial / Educ. Especial						
ESO 1r grau / ESO 1º grado						
ESO 2n grau / ESO 2º grado						
Orientació / Orientación						
Batxillerat / Bachillerato						
Cicles formatius / Ciclos formativos						
Retribucions Retribuciones		Incidència / Incidencia	Import / Importe	IRPF		Quota obrera / Cuota obrera
Sou / Sueldo						
Triennis / Trienios						
Comp. Homologació / Comp. Homologación						
Complement Direcció / Complemento Dirección						
Triennis Direcció / Trienios Dirección						
Complement cap estudis / Complemento jefe estudios						
Triennis cap estudis / Trienios jefe estudios						
Comp. cap departament / Comp. jefe departamento						
Triennis cap depart. / Trienios jefe depart.						
Complemento antiguitat / Complemento antigüedad						
RETA						
CPT						
OBSERVACIONS / OBSERVACIONES NUEVA DOMICILIACIÓN BANCARIA.						
Tributar		ALICANTE a 3 de		OCTUBRE de 2015		
Segell del centre Sello del centro						



TIPOS DE VARIACIONES. ALTAS EMPRESA I

**ALTA EMPRESA
PROFESORIA**

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD D'ALTA DE PROFESSOR/A D'UN CENTRE PRIVAT CONCERTAT
SOLICITUD DE ALTA DE PROFESOR/A DE UN CENTRO PRIVADO CONCERTADO

A DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

1r COGNOM / 1º APELLIDO 2n COGNOM / 2º APELLIDO NOM / NOMBRE

NIF DATA DE NAIKEMENT / FECHA DE NACIMIENTO NRP

DATA D'ALTA / FECHA DE ALTA DATA D'ANTIGUITAT / FECHA DE ANTIGÜEDAD

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

B DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

CODI / CÓDIGO NOM / NOMBRE

CODI PAGADOR / CÓDIGO PAGADOR NUM. PATRONAL

C DADES FISCALS / DATOS FISCALES

SITUACIÓ PERSONAL / SITUACIÓN PERSONAL

1 Padrí, viuud, divorciat o separat legalment, amb fills menors de 18 anys o incapacitats que conviuen exclusivament amb vostè.
Soltero, viudo, divorciado o separado legalmente, con hijos menores de 18 años o incapacitados que convivan exclusivamente con usted

2 Casat i no separat legalment en cònjuge del qual no té rendes superiors a 601.01 euros. (NIF cònjuge _____).
Casado y no separado legalmente cuyo cónyuge no tiene rentas superiores a 601.01 euros. (NIF cónyuge _____)

3 Contribuent sense cònjuge a càrrec i altres situacions.
Contribuyente sin cónyuge a cargo y otras situaciones.

Si té alguna minusvalidesa, indique el grau.
Si tiene alguna minusvalía, indique su grado.

Igual o superior al 33% i inferior a 65% Igual o superior al 65% Si que necessita ajuda de tercers persones en el seu lloc de treball
Igual o superior al 33% e inferior a 65% *Igual o superior al 65%* *Si precisa ayuda de terceras personas en su lugar de trabajo*

Rep pensió i haveres passius del règim de la Seguretat Social i classes passives? *¿Percebe pensión y haberes pasivos del régimen de la Seguridad Social y clases pasivas?*

FILLS I DESCENDENTS / HIJOS Y DESCENDIENTES

Si té fills o descendents menors de 25 anys, fadrins, que conviuen amb vostè i no tinguen rendes anuals superiors a 6010,12 euros, incloga la següent informació. (per als discapacitats no hi ha límit d'edat).
Si tiene hijos o descendientes menores de 25 años, solteros, que convivan con usted y no tengan rentas anuales superiores a 6010,12 euros, incluya la siguiente información. (para los discapacitados no hay límite de edad).

Año de nacimiento	Minusvalía igual o superior al 33% i inferior a 65% <i>Minusvalía igual o superior al 33% e inferior a 65%</i>	Minusvalía igual o superior al 65% <i>Minusvalía igual o superior al 65%</i>

ASCENDENTS MAJORS DE 65 ANYS / ASCENDIENTES MAYORES DE 65 AÑOS

Si té ascendents (pares, avis, etc.) majors de 65 anys que depenguen i conviuen amb vostè durant, almenys, la mitat de l'any i no tenen rendes anuals superiors al SMI, incloga la següent informació (per als discapacitats no hi ha límit d'edat).
Si tiene ascendientes (padres, abuelos, etc.) mayores de 65 años que dependen y convivan con usted durante, al menos, la mitad del año y no tienen rentas anuales superiores al SMI, incluya la siguiente información (para los discapacitados no hay límite de edad).

Año de nacimiento	Minusvalía igual o superior al 33% i inferior a 65% <i>Minusvalía igual o superior al 33% e inferior a 65%</i>	Minusvalía igual o superior al 65% <i>Minusvalía igual o superior al 65%</i>	Convivència amb altres descendents. Si depèn i conviu també, almenys la mitat de l'any, amb un altre descendent, indique el nombre de descendents amb els que conviu, inclou-vostè. <i>Convivencia con otros descendientes. Si depende y convive también, al menos la mitad del año, con otro descendiente, indique el número de descendientes con los que convive, incluído usted.</i>

PENSIONES COMPENSATORIAS AL CÓNYUGE I ANUALITATS PER ALIMENTS A FAVOR DELS FILLS, FIXADES JUDICIALMENT
PENSIONES COMPENSATORIAS AL CÓNYUGE Y ANUALIDADES POR ALIMENTOS A FAVOR DE LOS HIJOS, FIXADAS JUDICIALMENTE

Pensió compensatòria al cònjuge: import anual obligat a satisfer per resolució judicial
Pensión compensatoria al cónyuge: importe anual obligado a satisfacer por resolución judicial

Anualitats per aliments a favor dels fills: import anual obligatori a satisfer per resolució judicial
Anualidades por alimentos a favor de los hijos: importe anual obligatorio a satisfacer por resolución judicial

Títular o representant legal del centre Segell del centre
Titular o representante legal del centro Sello del centro

**NOMBRE PROFESOR.
NIF. DATOS
PERSONALES QUE
SOLICITAN**

**DATOS DEL CENTRO.
CÓDIGO PAGADOR.
NOMBRE. POBLACIÓN**

**MODELO 145
PROFESOR
HACIENDA.**

PER AL SERVICI DE CENTRES/ EEMPLAR PARA EL SERVICIO DE CENTROS



TIPOS DE VARIACIONES. ALTAS EMPRESA II

**ALTA EMPRESA
PROFESOR/A**

**DATOS DEL CENTRO.
CÓDIGO PAGADOR.
NOMBRE. POBLACIÓN**

GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD DE VARIACIONS EN NÓMINA DE PAGAMENT DELEGAT				
CURS 2006 / 2007						
SOLICITUD DE VARIACIONES EN NÓMINA DE PAGO DELEGADO						
CURSO 2006 / 2007						
A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO						
CODI PAGADOR / CÓDIGO PAGADOR 807		NOM / NOMBRE CENTRO DIOCESANO OBISPADO ALICANTE		LOCALITAT / LOCALIDAD ALICANTE		
B DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES						
1r COGNOM / 1º APELLIDO GONZALEZ		2n COGNOM / 2º APELLIDO LOZANO		NOM / NOMBRE MANUEL		
NIF 21589788A		NUM. APL. SEGREYAT SOCIAL / NUM. APL. SEGURIDAD SOCIAL 0310111035456		MES I ANY SOL·LICITUD VARIACIÓ / MES Y AÑO SOLICITUD VARIACIÓN OCTUBRE 2015		
C TIPUS DE VARIACIONS / TIPO DE VARIACIONES						
ALTA DE PROFESSORIA / ALTA DE PROFESOR/A						
Data / Fecha * 01/10/2015						
* Si la variació és d'alta s'ha d'indicar el nivell, les hores i els trienis a la mateixa casella d'Altres variacions. Si la variación es de alta se debe indicar el nivel, las horas y los trienios en la misma casilla de Otras variaciones.						
VARIACIÓ D'IRPF / VARIACIÓN DE IRPF			BAIXA DE PROFESSORIA / BAJA DE PROFESORIA			
IRPF			Data / Fecha			
VARIACIÓ DE DADES BACÀRIES / VARIACIÓN DE DATOS BANCARIOS						
Entitat / Entidad BANCO SABADELL ES45		C. Entitat / C. Entidad 000811	C. sucursal 52117	D.C. 111	Núm. c/c - llibreta / Núm. c/c - libreta 11111110111011	
BAIXA PER IT O MATERNITAT / BAJA PER IT O MATERNIDAD						
Tipus de baixa / Tipo de baja		Data inicial / Fecha inicial		Data final / Fecha final		
Malaltia / Enfermedad						
Accident / Accidente						
Maternitat / Maternidad						
Permis sense sou / Permiso sin sueldo						
SOL·LICITUD D'IMPORTS / SOLICITUD DE IMPORTES						
Paga extra		Import / Importe				
Paga antiguitat / Paga antigüedad						
Liquidació / Finiquito						
Vacances / Vacaciones						
ALTRES VARIACIONS / OTRAS VARIACIONES						
Nivell / Cicle formatiu Nivel / Ciclo formativo		Hores Horas	Triennis Trienios	Triennis direcció Trienios dirección	Triennis cap d'estudis Trienios jefe estudios	Triennis cap depart. Trienios jefe depart.
Infantil						
Primària / Primaria						
Educ. especial / Educ. Especial						
ESO 1r grau / ESO 1º grado		14				
ESO 2n grau / ESO 2º grado		11				
Orientació / Orientación						
Batxillerat / Bachillerato						
Cicles formatius / Ciclos formativos						
Retribucions / Retribuciones		Incidència / Incidencia	Import / Importe			
Sou / Sueldo						
Triennis / Trienios						
Comp. Homologació / Comp. Homologación						
Complement Direcció / Complemento Dirección						
Triennis Direcció / Trienios Dirección						
Complement cap estudis / Complemento jefe estudios						
Triennis cap estudis / Trienios jefe estudios						
Comp. cap departament / Comp. jefe departamento						
Triennis cap depart. / Trienios jefe depart.						
Complemento antiguitat / Complemento antigüedad						
RETA						
CPT						
Deduccions / Deducciones		IRPF	Quota obrera / Cuota obrera			
OBSERVACIONS / OBSERVACIONES		ALTA PAGO DELEGADO.				

CUENTA/IBAN

**NIVELES EN LOS
QUE VA A
IMPARTIR CLASES**

**OBSERVACIONES:
PONER DE QUE SE
TRATA LA VARIACIÓN**



TIPOS DE VARIACIONES. BAJAS DE EMPRESA.

**BAJAS EMPRESA
PROFESORIA**

GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD DE VARIACIONS EN NÓMINA DE PAGAMENT DELEGAT CURS 2006 / 2007 SOLICITUD DE VARIACIONES EN NÓMINA DE PAGO DELEGADO CURSO 2006 / 2007			
A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO					
CODI PAGADOR / CÓDIGO PAGADOR	NOM / NOMBRE			LOCALITAT / LOCALIDAD	
807	CENTRO DIOCESANO OBISPADO ALICANTE			ALICANTE	
B DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES					
1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO		NOM / NOMBRE	
GONZALEZ		LOZANO		MANUEL	
NIF	NUM. AFIL. SEGURETAT SOCIAL / NUM. AFIL. SEGURIDAD SOCIAL	MES I ANY SOL·LICITUD VARIACIÓ / MES Y AÑO SOLICITUD VARIACIÓN			
21589788A	0310111035456	OCTUBRE 2015			
C TIPUS DE VARIACIONS / TIPO DE VARIACIONES					
ALTA DE PROFESSORIA / ALTA DE PROFESOR/A					
Data / Fecha * 01/10/2015 * Si la variació es d'alta s'ha d'indicar el nivell, les hores i els trienis a la mateixa casella d'Altres variacions. Si la variació es de baixa se debe indicar el nivell, las horas y los trienios en la misma casella de Otras variaciones.					
VARIACIÓ D'IRPF / VARIACIÓN DE IRPF				BAIXA DE PROFESSORIA / BAJA DE PROFESORIA	
IRPF				Data / Fecha 31/12/2015 BAJA FIN CONTRATO	
VARIACIÓ DE DADES BACÀRIES / VARIACIÓN DE DATOS BANCARIOS					
Entitat / Entidad		C. Entitat / C. Entidad	C. sucursal	D.C.	Núm. c/c - llibreta / Núm. c/c - libreta
BAIXA PER IT O MATERNITAT / BAJA PER IT O MATERNIDAD					
Tipus de baixa / Tipo de baja		Data inicial / Fecha inicial		Data final / Fecha final	
Malaltia / Enfermedad					
Accident / Accidente					
Maternitat / Maternidad					
Permis sense sou / Permiso sin sueldo					
SOL·LICITUD D'IMPORTS / SOLICITUD DE IMPORTES					
				Import / Importe	
Paga extra					
Paga antiguitat / Paga antigüedad				1.500+720'00	
Liquidació / Finiquito				1.200	
Vacances / Vacaciones					
ALTRES VARIACIONS / OTRAS VARIACIONES					
Nivell / Ciclo formatiu / Nivel / Ciclo formativo	Hores	Triennis	Triennis direcció	Triennis cap d'estudis	Triennis cap depart.
Infantil					
Primària / Primaria					
Educ. especial / Educ. Especial					
ESO 1r grau / ESO 1º grado					
ESO 2n grau / ESO 2º grado					
Orientació / Orientación					
Batxillerat / Bachillerato					
Cicles formatius / Ciclos formativos					
Retribucions / Retribuciones			Deduccions / Deducciones		
Sou / Sueldo			IRPF		
Triennis / Trienios			Quota obrera / Cuota obrera		
Comp. Homologació / Comp. Homologación					
Complement Direcció / Complemento Dirección					
Triennis Direcció / Trienios Dirección					
Complement cap estudis / Complemento jefe estudios					
Triennis cap estudis / Trienios jefe estudios					
Comp. cap departament / Comp. jefe departamento					
Triennis cap depart. / Trienios jefe depart.					
Complement antiguitat / Complemento antigüedad					
RETA					
CPT					
OBSERVACIONS / OBSERVACIONES BAJA FIN CONTRATO. (MOTIVO)					

**DATOS DEL CENTRO.
CÓDIGO PAGADOR.
NOMBRE. POBLACIÓN**

**NOMBRE PROFESOR.
NIF. MES DE LA
VARIACIÓN**

**FECHA DE LA
BAJA**

**FINIQUITO. SE
CALCULA EN EL
OBISPADO.**

**OBSERVACIONES:
PONER DE QUE SE
TRATA LA VARIACIÓN**



TIPOS DE VARIACIONES. MODIFICACIÓN HORAS. CAMBIOS DE NIVEL.

**CAMBIO NIVEL.
MODIFICACIÓN DE
HORAS.**

GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD DE VARIACIONES EN NÓMINA DE PAGAMENT DELEGAT CURS 2006 / 2007 SOLICITUD DE VARIACIONES EN NÓMINA DE PAGO DELEGADO CURSO 2006 / 2007				
A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO						
CÓDIG PAGADOR / CÓDIGO PAGADOR 807		NOM / NOMBRE CENTRO DIOCESANO OBISPADO ALICANTE		LOCALITAT / LOCALIDAD ALICANTE		
B DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES						
1r COGNOM / 1º APELLIDO GONZALEZ		2n COGNOM / 2º APELLIDO LOZANO		NOM / NOMBRE MANUEL		
NIF 21589788A		NUM. APIL. SEURETAT SOCIAL / NUM. APIL. SEGURIDAD SOCIAL 0310111035456		MESTANY SOL·LICITUD VARIACIÓ / MES Y AÑO SOLICITUD VARIACION OCTUBRE 2015		
C TIPUS DE VARIACIONS / TIPO DE VARIACIONES						
ALTA DE PROFESSORIA / ALTA DE PROFESOR/A						
Data / Fecha 01/10/2015 * Si la variació és d'alta s'ha d'indicar el nivell, les hores i els trinis a la mateixa casella d'Altres variacions. Si la variació es de alta se debe indicar el nivel, las horas y los trienios en la misma casilla de Otras variaciones.						
VARIACIÓ D'IRPF / VARIACIÓN DE IRPF			BAIXA DE PROFESSORIA / BAJA DE PROFESOR/A			
IRPF			Data / Fecha			
VARIACIÓ DE DADES BACÀRIES / VARIACIÓN DE DATOS BANCARIOS						
Entitat / Entidad						
C. Entitat / C. Entidad						
C. sucursal						
D.C.						
Num. c/c - llibreta / Num. c/c - libreta						
BAIXA PER IT O MATERNITAT / BAJA PER IT O MATERNIDAD						
Tipus de baixa / Tipo de baja		Data inicial / Fecha inicial		Data final / Fecha final		
Malaltia / Enfermedad						
Accident / Accidente						
Maternitat / Maternidad						
Permis sense sou / Permiso sin sueldo						
SOL·LICITUD D'IMPORTS / SOLICITUD DE IMPORTES						
Paga extra		Import / Importe				
Paga antiguitat / Paga antigüedad						
Liquidació / Finiquito						
Vacances / Vacaciones						
ALTRES VARIACIONS / OTRAS VARIACIONES						
Nivell / Ciclo formatiu Nivel / Ciclo formativo		Hores Horas	Triennis Trienios	Triennis direcció Trienios dirección	Triennis cap d'estudis Trienios jefe estudios	Triennis cap depart. Trienios jefe depart.
Infantil						
Primària / Primaria						
Educ.especial / Educ. Especial						
ESO 1r grau / ESO 1º grado		12				
ESO 2n grau / ESO 2º grado		5				
Orientació / Orientación						
Batxillerat / Bachillerato		3				
Cicles formatius / Ciclos formativos						
Retribucions / Retribuciones						
Retribucions / Retribuciones		Incidència / Incidencia		Import / Importe		
Sou / Sueldo						
Triennis / Trienios						
Comp. Homologació / Comp. Homologación						
Complement Direcció / Complemento Dirección						
Triennis Direcció / Trienios Dirección						
Complement cap estudis / Complemento jefe estudios						
Triennis cap estudis / Trienios jefe estudios						
Comp. cap departament / Comp. jefe departamento						
Triennis cap depart. / Trienios jefe depart.						
Complemento antiguitat / Complemento antigüedad						
RETA						
CPT						
Deduccions / Deducciones						
IRPF						
Quota obrera / Cuota obrera						
OBSERVACIONS / OBSERVACIONES						
CAMBIO NIVEL O AUMENTO/REDUCCIÓN DE HORAS.						

**DATOS DEL CENTRO.
CÓDIGO PAGADOR.
NOMBRE. POBLACIÓN**

**NOMBRE PROFESOR.
NIF. MES DE LA
VARIACIÓN**

**CAMBIO DE NIVEL
ó MODIFICACIÓN
DE HORAS.
AUMENTA O
REDUCE**

**OBSERVACIONES:
PONER DE QUE SE
TRATA LA VARIACIÓN**



TIPOS DE VARIACIONES. NUEVOS CARGOS UNIPERSONALES.

NUEVOS CARGOS PERSONALES:

- DIRECTOR
- JEFE ESTUDIOS
- JEFE DPTO

GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD DE VARIACIONS EN NÓMINA DE PAGAMENT DELEGAT	
		CURS 2006 / 2007	
		SOLICITUD DE VARIACIONES EN NÓMINA DE PAGO DELEGADO	
		CURSO 2006 / 2007	
A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO			
CODI PAGADOR / CÓDIGO PAGADOR 807	NOM / NOMBRE CENTRO DIOCESANO OBISPADO ALICANTE	LOCALITAT / LOCALIDAD ALICANTE	
B DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES			
1r COGNOM / 1º APELLIDO GONZALEZ	2n COGNOM / 2º APELLIDO LOZANO	NOM / NOMBRE MANUEL	
NIF 21589788A	NUM. AFIL. SEGURETAT SOCIAL / NUM. AFIL. SEGURIDAD SOCIAL 0310111035456	MES I ANY SOL·LICITUD VARIACIÓ / MES Y AÑO SOLICITUD VARIACION OCTUBRE 2015	
C TIPUS DE VARIACIONS / TIPO DE VARIACIONES			
ALTA DE PROFESSORIA / ALTA DE PROFESOR/A			
Data / Fecha * 01/10/2015			
* Si la variació és d'alta s'ha d'indicar el nivell, les hores i els trienis a la mateixa casella d'Altres variacions. * Si la variación es de alta se debe indicar el nivel, las horas y los trienios en la misma casella de Otras variaciones.			
VARIACIÓ D'IRPF / VARIACIÓN DE IRPF		BAIXA DE PROFESSORIA / BAJA DE PROFESOR/A	
IRPF		Data / Fecha	
VARIACIÓ DE DADES BACÀRIES / VARIACIÓN DE DATOS BANCARIOS			
Entitat / Entidad			
C. Entitat / C. Entidad		D.C.	
C. sucursal		Núm. c/c - llibreta / Núm. c/c - libreta	
BAIXA PER IT O MATERNITAT / BAJA PER IT O MATERNIDAD			
Tipus de baixa / Tipo de baja		Data inicial / Fecha inicial	
Data final / Fecha final			
Malaltia / Enfermedad			
Accident / Accidente			
Maternitat / Maternidad			
Permis sense sou / Permiso sin sueldo			
SOL·LICITUD D'IMPORTS / SOLICITUD DE IMPORTES			
Paga extra		Import / Importe	
Paga antiguitat / Paga antigüedad			
Liquidació / Finiquito			
Vacances / Vacaciones			
ALTRES VARIACIONS / OTRAS VARIACIONES			
Nivell / Cicle formatiu Nivel / Ciclo formativo	Hores Horas	Triennis Trienios	Triennis direcció Trienios dirección
Triennis cap d'estudis Trienios jefe estudios	Triennis cap depart. Trienios jefe depart.		
Infantil			
Primària / Primaria			
Educ. especial / Educ. Especial			
ESO 1r grau / ESO 1º grado			
ESO 2n grau / ESO 2º grado			
Orientació / Orientación			
Batxillerat / Bachillerato			
Cicles formatius / Ciclos formativos			
Retribucions Retribuciones		Incidència / Incidencia	Import / Importe
Sou / Sueldo			
Triennis / Trienios			
Comp. Homologació / Comp. Homologación			
Complement Direcció / Complemento Dirección			342'00
Triennis Direcció / Trienios Dirección			
Complement cap estudis / Complemento jefe estudios			
Triennis cap estudis / Trienios jefe estudios			
Comp. cap departament / Comp. jefe departamento			289'00
Triennis cap depart. / Trienios jefe depart.			
Complemento antiguitat / Complemento antigüedad			
RETA			
CPT			
Deduccions Deducciones		OBSERVACIONS / OBSERVACIONES	
IRPF		NUEVO DIRECTO/JEFE ESTUDIOS/JEFE DE DEPARTAMENTO DESDE 01/09/2015.	
Quota obrera / Cuota obrera			

DATOS DEL CENTRO.
CÓDIGO PAGADOR.
NOMBRE. POBLACIÓN

NOMBRE PROFESOR.
NIF. MES DE LA VARIACIÓN

NUEVOS CARGOS.
PONDERAMOS LA CANTIDAD A COBRAR POR EL CARGO

OBSERVACIONES:
PONER DE QUE SE TRATA LA VARIACIÓN



TIPOS DE VARIACIONES. PAGA 25 AÑOS CONVENIO.

NUEVOS CARGOS PERSONALES:

- DIRECTOR
- JEFE ESTUDIOS
- JEFE DPTO

FECHA DE ANTIGUEDAD

GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD DE VARIACIONES EN NÓMINA DE PAGAMENT DELEGAT CURS 2006 / 2007 SOLICITUD DE VARIACIONES EN NÓMINA DE PAGO DELEGADO CURSO 2006 / 2007				
A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO						
CODI PAGADOR / CÓDIGO PAGADOR 807	NOM / NOMBRE CENTRO DIOCESANO OBISPADO ALICANTE			LOCALITAT / LOCALIDAD ALICANTE		
B DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES						
1r COGNOM / 1º APELLIDO GONZALEZ		2n COGNOM / 2º APELLIDO LOZANO		NOM / NOMBRE MANUEL		
NIF 21589788A	NUM. APIL. SEGURETAT SOCIAL / NUM. APIL. SEGURIDAD SOCIAL		MES Y ANY SOL·LICITUD VARIACIÓ / MES Y AÑO SOLICITUD VARIACION OCTUBRE 2015			
C TIPUS DE VARIACIONS / TIPO DE VARIACIONES						
ALTA DE PROFESSORIA / ALTA DE PROFESORIA						
Data / Fecha 04/10/2015						
* Si la variació és d'alta s'ha d'indicar el nivell, les hores i els trienis a la mateixa casella d'Altres variacions. * Si la variación es de alta se debe indicar el nivel, las horas y los trienios en la misma casilla de Otras variaciones.						
VARIACIÓ D'IRPF / VARIACIÓN DE IRPF			BAIXA DE PROFESSORIA / BAJA DE PROFESORIA			
IRPF			Data / Fecha			
VARIACIÓ DE DADES BACÀRIES / VARIACIÓN DE DATOS BANCARIOS						
Entitat / Entidad						
C. Entitat / C. Entidad		C. sucursal		D.C.		
Num. c/c - llibreta / Num. c/c - libreta						
BAIXA PER IT O MATERNITAT / BAJA PER IT O MATERNIDAD						
Tipus de baixa / Tipo de baja		Data inicial / Fecha inicial		Data final / Fecha final		
Malaltia / Enfermedad						
Accident / Accidente						
Maternitat / Maternidad						
Permis sense sou / Permiso sin sueldo						
SOL·LICITUD D'IMPORTS / SOLICITUD DE IMPORTES						
Paga extra		Import / Importe				
Paga antiguitat / Paga antigüedad		12.500'89				
Liquidació / Finiquito						
Vacances / Vacaciones						
ALTRES VARIACIONS / OTRAS VARIACIONES						
Nivell / Ciclo formatiu Nivel / Ciclo formativo		Hores Horas	Triennis Trienios	Triennis direcció Trienios dirección	Triennis cap d'estudis Trienios jefe estudios	Triennis cap depart. Trienios jefe depart.
Infantil						
Primària / Primaria						
Educ. especial / Educ. Especial						
ESO 1r grau / ESO 1º grado						
ESO 2n grau / ESO 2º grado						
Orientació / Orientación						
Batxillerat / Bachillerato						
Cicles formatius / Ciclos formativos						
Retribucions / Retribuciones			Deduccions / Deducciones			
Sou / Sueldo			IRPF			
Triennis / Trienios			Quota obrera / Cuota obrera			
Comp. Homologació / Comp. Homologación						
Complement Direcció / Complemento Dirección						
Triennis Direcció / Trienios Dirección						
Complement cap estudis / Complemento jefe estudios						
Triennis cap estudis / Trienios jefe estudios						
Comp. cap departament / Comp. jefe departamento						
Triennis cap depart. / Trienios jefe depart.						
Complemento antiguitat / Complemento antigüedad						
RETA						
CPT						
OBSERVACIONS / OBSERVACIONES						
PAGA 25 AÑOS CONVENIO						

DATOS DEL CENTRO.
CÓDIGO PAGADOR.
NOMBRE. POBLACIÓN

NOMBRE PROFESOR.
NIF. MES DE LA VARIACIÓN

CANTIDAD SOLICITADA POR LA PAGA ANTIGUEDAD

OBSERVACIONES:
PONER DE QUE SE TRATA LA VARIACIÓN



¿DÓNDE ENCONTRAMOS LOS FORMULARIOS?

colegiosdiocesanosoa.es/documentacion-nominas-conselleria/



[Inicio](#) | [Obispo](#) | [Colegios](#) | [Dirección General](#) | [Gerencia](#) | [Hemeroteca Noticias](#) | [Enlaces](#) | [¿Hablamos?](#)

DOCUMENTACIÓN NÓMINAS CONSELLERÍA

[Solicitud de alta de profesor](#) (Enlace)

[Comunicación de vacante](#) (Enlace)

[Variaciones en nómina de pago delegado](#) (Enlace)

NOTICIAS DESTACADAS



Deja un comentario

Tu dirección de correo electrónico no será publicada. Los campos necesarios están marcados *

Nombre *

<http://colegiosdiocesanosoa.es/documentacion-nominas-conselleria/>



¿DE QUÉ MANERA ENVIAR LAS VARIACIONES? ¿PLAZOS?



JOSE ÁNGEL NAVARRO
REPRESENTANTE TITULARIDAD
COLEGIO SAN JUAN BAUTISTA
03007 ALICANTE

ESCANEAR LAS VARIACIONES DEL MES XXXX Y ENVIAR POR EMAIL A nominas@diocesisoa.org PONIENDO EN EL ASUNTO: “VARIACIONES NÓMINA CONSELLERIA MES DE XXXX”.

TODAS JUNTAS O TRAERLAS AL OBISPADO ANTES DEL 25 DEL MES EN CURSO.