

**SOLICITUD DE CONSIDERACIÓN DE SUBOFICIAL PERSONAL EN**  
**ACTIVO**

DNI	
APELLIDO PRIMERO	
APELLIDO SEGUNDO	
NOMBRE	

ESCALA	
EMPLEO	
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA	
DESTINO	

FECHA NOMBRAMIENTO GUARDIA CIVIL PROFESIONAL	
TIENE NOTAS DESFAVORABLES SIN INVALIDAR	SI                      NO

Reuniendo las condiciones especificadas en el Real Decreto 1970/1983, de 22 de junio, solicita la CONSIDERACIÓN DE SUBOFICIAL.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(FIRMA)

EXCMO. SR. MINISTRO DE DEFENSA.  
(Servicio de Recursos Humanos-Sección Cuarta)

**MADRID.-**