

## SOLICITUD DE CONSIDERACIÓN DE SUBOFICIAL

DNI:	
APELLIDO PRIMERO:	
APELLIDO SEGUNDO:	
NOMBRE:	

ESCALA	
EMPLEO	
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA	
DESTINO:	

FECHA NOMBRAMIENTO GUARDIA CIVIL PROFESIONAL:	
CARECE DE NOTAS DESFAVORABLES SIN INVALIDAR:	

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.  
(DGGC- Servicio de Recursos Humanos-Sección Cuarta)

**M A D R I D**