

ALTA DE MUTUALISTA EN EJERCICIO DO DEREITO DE OPCIÓN
(Disposición Final 6ª da Lei 3/2017, de 27 de xuño)

NÚMERO DE AFILIACIÓN	REXISTRO DE PRESENTACIÓN
DATA DE ALTA EN MUFACE	REXISTRO DE ENTRADA EN MUFACE

INSTRUCCIÓN NO DORSO

SOLICITUDE

1. DATOS PERSOAIS

Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome	
D.N.I. / N.I.E.		Data de nacemento		Sexo ☐ V Home ☐ M Muller	
Enderezo		Número, piso e letra	Concello		Código postal
Provincia	País	Teléfonos	Enderezo electrónico		

2. DATOS RELATIVOS Á NOTIFICACIÓN

☐ 1 Enderezo habitual	Enderezo		Número, piso e letra	
☐ 2 Outro enderezo (detallar a continuación):				
Concello	Código postal	Provincia	País	

3. DATOS PROFESIONAIS

CORPO OU ESCALA DE ORIXE	Nome do Corpo				Código numérico do Cuerpo	
	Situación administrativa.					
	☐ V1 Excedencia voluntaria ☐ OT Outra (indicar):					
CORPO OU ESCALA ACTUAL	Nome do Corpo				Código numérico do Cuerpo	
	Situación administrativa:					
	☐ AC Servizo activo ☐ TR Servizos en Comunidades Autónomas ☐ VC Excedencia coidado familiares ☐ PR Suspensión provisional ☐ JU xubilación ☐ SX Servizos especiais ☐ PI En prácticas ☐ EF Excedencia forzosa ☐ FI Suspensión firme ☐ V1 Excedencia voluntaria ☐ PE Perda da condición de funcionario ☐ EU Servizos especiais transferencia dereitos pasivos á UE					
Ministerio ou Comunidade Autónoma de destino		Concello de destino		Provincia de destino		

4. ELECCIÓN DE ENTIDADE MÉDICA

<i>Cubra este dato cando non estivese de alta en Muface e cando, por existir cambio de provincia, desexe tamén cambiar de entidade.</i>	Entidade	Código	Data de alta na Entidade
---	----------	--------	--------------------------

5. DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

☐ DNI
☐ Documentación acreditativa da situación administrativa no Corpo ou Escala de orixe
☐ Acordo de toma de posesión en Corpo ou Escala ao que accedeu por promoción interna
☐ Documentación acreditativa da situación administrativa actual no Corpo ou Escala ao que promocionou
☐

De conformidade co previsto no artigo 21.4 da Lei 39/2015, do 1 de outubro infórmase que, coa recepción da presente solicitude en calquera rexistro de MUFACE se procede á incoación de expediente administrativo en materia de afiliación que deberá ser resolto no prazo dun mes mediante resolución expresa, ou mediante a emisión do correspondente documento de afiliación, sendo estimatorios por silencio administrativo os efectos da falta de resolución expresa no citado prazo. Para obter maior información sobre o procedemento a que dá lugar a súa solicitude, poderá dirixirse ao Servizo Provincial de Muface da súa provincia de residencia ou do seu destino, se se encontrase en activo.

Para a resolución deste procedemento, así como para actualizar os seus datos e xestionar no seu caso os dereitos e obrigas derivados durante o tempo que dure o alta en MUFACE, a Mutualidade poderá recoller, consultar ou verificar os datos de identidade e residencia na Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Lei 39/2015, do 1 de outubro), podendo manifestar de forma expresa e xustificada a súa oposición, segundo se indica na cláusula de protección de datos que figura neste formulario.

De acordo co artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679, do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais) e co artigo 11 da Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, infórmase que os datos de carácter persoal que se faciliten mediante o resente formulario serán tratados por MUFACE coa finalidade de xestionar a súa alta no Réxime do Mutualismo Administrativo.

Este tratamento é necesario para o cumprimento da obriga legal establecida nos artigos 4 e 7, 8 e 9 do texto refundido da Lei sobre Seguridade Social dos Funcionarios Cívís do Estado (aprobado por Real Decreto Lexislativo 4/2000, do 23 de xuño). Os seus datos persoais serán cedidos á AEAT en materia tributaria, ás entidades xestoras da Seguridade Social, así como ao Ministerio de Sanidade e entidades prestadoras da asistencia sanitaria. Pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión de datos, así como o resto de dereitos en materia de protección de datos ante o responsable do tratamento: o titular da Secretaría Xeral da MUFACE.

Máis información: <https://www.muface.es/protecciondedatos>.

O Delegado de Protección de Datos da Mutualidad:

https://www.muface.es/muface_Home/muface/proteccion-de-datos/ [contacte-delegado-de-proteccion-de-datos.html](#).

LUGAR E DATA:

SINATURA DO SOLICITANTE, ou do seu representante debidamente acreditado (Art. 5 da Lei 39/2015, do 1 de outubro)

(Nome, apelidos, DNI do representante)

MUTUALIDADE XERAL DE FUNCIONARIOS CÍVÍS DO ESTADO

AB-3 (22/02/2019)

INSTRUCCIÓN S

Non cubra os epígrafes sombreados, AGÁS O NÚMERO DE AFILIACIÓN A MUFACE cando o posúa. Neste caso, presente o Documento de Afiliación, por se procedese a súa actualización.

- **DATOS PERSOAIS**

- Cumpríménteos coa maior claridade para evitar erros de interpretación.

- **DATOS PROFESIONAIS**

- O “Código numérico do Corpo” está constituído polas catro últimas cifras do Número de Rexistro Persoal. Se o descoñece, deixe a casa en branco.
- Como “Ministerio de destino” no período de prácticas consigne o que lle corresponda, se xa o tivese asignado; noutro caso, indique o Ministerio do que dependa o centro de formación que organiza as prácticas.
- No suposto de destino no estranxeiro, consigne o país na casa “Provincia de destino”.
- No caso de destino alleo a Ministerio ou Comunidade Autónoma, consigne o Ministerio ou Comunidade Autónoma do que dependa ou co que se relacione a Entidade na que preste servizos.

- **CLASE DE SOLICITUDE**

- Marque con X a cuadrícula correspondente á súa “Situación administrativa”. Teña en conta que a situación de “Expectativa de destino” asimílase a “Servizo activo” e lembre que se a súa situación é “En prácticas”, tan pronto como finalicen e obteña destino deberá comunicar a MUFACE os seus novos datos profesionais.

- **ENTIDADE MÉDICA ELIXIDA**

- Actúe tal como indica o propio epígrafe do impreso.
- As Entidades médicas que pode elixir publícanse no “BOE” antes da entrada en vigor de cada Concerto. En caso de dúbida, informaranlle en MUFACE.
- Toda a información referida ao Concerto de asistencia sanitaria pódese consultar na páxina Web de MUFACE.

- **PRESENTACIÓN**

- As solicitudes dirixíranse ao Servizo Provincial de MUFACE ou Oficina Delegada de adscrición, podendo presentarse en calquera dos rexistros ou oficinas aos que alude o artigo 16.4 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, de Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas.
- Con carácter xeral considerarase que o Servizo Provincial de adscrición virá determinado en función da localidade de destino para os mutualistas en servizo activo e pola de residencia para aqueles que non se atopen en tal situación. Os mutualistas destinados no exterior quedarán adscritos á Oficina Delegada para o Persoal no Exterior
- En caso de cambio de destino ou domicilio que orixine cambio de unidade de MUFACE competente, DEBE DIRIXIRSE Á CORRESPONDENTE AO SEU NOVO DESTINO OU DOMICILIO.

- Debe ter en conta que a firma da solicitude de Alta SUPÓN a responsabilidade que diso poida derivarse en caso de inexactitud, e sen prexuízo de que MUFACE poida solicitarlle os documentos correspondentes para comprobar a certeza dos datos.

MOI IMPORTANTE. - É necesario que os mutualistas comuniquen á Mutualidade as variacións que se produzan nos seus datos persoais e profesionais, polo que puidese afectar á súa relación co Mutualismo Administrativo.