

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS POR DERECHOS DE EXAMEN: Solicito la devolución o reintegro de los derechos de examen.

Interesado

Apellidos:	Nombre:	N.I.F.:
Domicilio:(calle, nº, etc...)		
C.P.:	Municipio:	Provincia:

Convocatoria:

Publicación D.O.E.			Cuerpo o Escala:
Día	Mes	Año	
19	03	2005	Maestros
Especialidad:			

Importe a devolver..... €

Fecha y Firma del interesado:
-------------------------------

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

1. Original o fotocopia compulsada del modelo de solicitud de prueba selectiva de la convocatoria.
2. Original o fotocopia compulsada del justificante del ingreso realizado (Modelo 50).
3. Original o fotocopia compulsada de la condición de demandante de empleo a la fecha de solicitud para participar en la prueba selectiva (excluidos los demandantes de mejora de empleo).
4. Alta de Terceros.

JUNTA DE EXTREMADURA.  
CONSEJERÍA DE EDUCACION  
DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL DOCENTE