

JUNTA DE EXTREMADURA
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

SOLICITUD PARA FORMAR PARTE DE LAS LISTAS DE ESPERA PARA CUBRIR EN RÉGIMEN DE INTERINIDAD VACANTES O SUSTITUCIONES DE PERSONAL DOCENTE NO UNIVERSITARIO DEL CUERPO DE MAESTROS.

Anexo
III

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

N.I.F.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
--------	-----------------	------------------	--------

2. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Domicilio: calle o plaza y número		Código postal
Municipio	Provincia	Teléfono con prefijo
Otros teléfonos de contacto		

3. CUERPO Y ESPECIALIDAD A LA QUE SE OPTA

(Marque con una **X** la/s especialidad/es por la/s que opta, indicando si se trata de Actualización (A) o Nuevo Ingreso (NI):

	A	NI		A
PEDAGOGÍA TERAPÉUTICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MATEMÁTICAS/CC. NATURALEZA	<input type="checkbox"/>
AUDICIÓN Y LENGUAJE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LENGUA CASTELLANA	<input type="checkbox"/>
EDUCACIÓN INFANTIL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRIMARIA	<input type="checkbox"/>
IDIOMA EXTRANJERO: INGLÉS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FRANCÉS	<input type="checkbox"/>
EDUCACIÓN FÍSICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CIENCIAS SOCIALES	<input type="checkbox"/>
MÚSICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

4. PROVINCIA A LA QUE SE RENUNCIA (si procede).

BADAJOS

CÁCERES

Declaro expresamente ser ciertos los datos consignados en esta solicitud, así como a demostrarlos documentalmente, y que estoy capacitado/a para impartir la enseñanza de la especialidad solicitada.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo. _____

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL DOCENTE. CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA. C/ Plaza España, 8. CP. 06800-Mérida.