

DATOS PERSONALES

DNI / NIE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE
Fecha de nacimiento		Sexo (H/M)	Localidad de nacimiento	Provincia de nacimiento
País de nacimiento		Nacionalidad		
Domicilio a efectos de notificación (CALLE / PLAZA - Nº, Piso y Letra)				Código postal
Localidad / Municipio		Provincia	Nación	
Teléfonos de contacto			Correo electrónico	

DATOS DE LA CONVOCATORIA

Código del Cuerpo	Cuerpo (denominación)		
Código de la especialidad	Especialidad (denominación)		
Código turno de acceso	Turno de acceso (denominación)		
Acceso a otros cuerpos			
Órgano convocante	Fecha de publicación	Provincia de examen	Prueba de acreditación de castellano: Si debe realizarla, señalar con 'X' esta casilla:

TÍTULO ACADÉMICO OFICIAL EXIGIDO en la convocatoria:

DISCAPACIDAD:	Tipo	Grado
	Adaptación	

TASAS

Exención	Código del modelo 046																		
Formación Pedagógica																			

Quien suscribe SOLICITA la admisión a los procedimientos reseñados y DECLARA que son ciertos los datos consignados y reúne las condiciones exigidas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos consignados. Asimismo, autoriza al órgano gestor de este procedimiento a la consulta de (señale con una "X" lo que proceda):

- los datos relativos al DNI. - ver apartado 3.4.1 a) y 15.2 a)-
- los datos relativos a discapacidad. -ver apartado 3.4.2.c) -
- los datos relativos a familia numerosa. -ver apartado 3.4.2.d.1) -

En, a de de 2015
Firma,

DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE
Domicilio

Indicar la provincia y domicilio de la Dirección Provincial de Educación donde se celebre el proceso de selectivo (aparecen indicados en el anexo II y VI, respectivamente).

Ejemplar para la Administración

DATOS PERSONALES

DNI / NIE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE
Fecha de nacimiento		Sexo (H/M)	Localidad de nacimiento	Provincia de nacimiento
Pais de nacimiento		Nacionalidad		
Domicilio a efectos de notificación (CALLE / PLAZA - Nº, Piso y Letra)				Código postal
Localidad / Municipio		Provincia	Nación	
Teléfonos de contacto			Correo electrónico	

DATOS DE LA CONVOCATORIA

Código del Cuerpo	Cuerpo (denominación)		
Código de la especialidad	Especialidad (denominación)		
Código turno de acceso	Turno de acceso (denominación)		
Acceso a otros cuerpos			
Órgano convocante	Fecha de publicación	Provincia de examen	Prueba de acreditación de castellano: Si debe realizarla, señalar con 'X' esta casilla :

TÍTULO ACADÉMICO OFICIAL EXIGIDO en la convocatoria:

DISCAPACIDAD:	Tipo	Grado
	Adaptación	

TASAS

Exención	Código del modelo 046																		
Formación Pedagógica																			

Quien suscribe SOLICITA la admisión a los procedimientos reseñados y DECLARA que son ciertos los datos consignados y reúne las condiciones exigidas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos consignados. Asimismo, autoriza al órgano gestor de este procedimiento a la consulta de (señale con una "X" lo que proceda):

- los datos relativos al DNI. - ver apartado 3.4.1 a) y 15.2 a)-
- los datos relativos a discapacidad. -ver apartado 3.4.2.c) -
- los datos relativos a familia numerosa. -ver apartado 3.4.2.d.1) -

En a de de 2015
Firma,

DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE

Domicilio

Indicar la provincia y domicilio de la Dirección Provincial de Educación donde se celebre el proceso de selectivo (aparecen indicados en el anexo II y VI, respectivamente).

Ejemplar para el interesado