

ACTIVIDAD SOLICITADA

TÍTULO:	CÓDIGO:
---------	---------

DATOS PERSONALES

Apellidos:	Nombre:	D.N.I.:	N.R.P.:
Dirección:	Localidad:	C.P.:	Telf.:

DATOS PROFESIONALES

Infantil:	Primaria:	Secundaria:	Ciclo:
FP:	Otros:		
Titulación/Adscripción:			Área/Materia que imparte:
Nombre del Centro:	Dirección:	CP:	
Localidad:	Telf.:		
Situación Administrativa:	Definitivo:	Provisional:	Interino: C. Servicio:
Tipo de Centro:	Público:	Concertado:	
Años de antigüedad en el centro al 1 de Septiembre del año en curso:		Años de antigüedad en el cuerpo al 1 de Septiembre del año en curso:	
Horario de Trabajo:	Mañana:	Tarde:	

CRITERIOS DE SELECCIÓN (Marque los que cumpla indicando la relación con los mismos)

1		4	
2		5	
3		6	

PREFERENCIAS (En el caso de haber solicitado actividades coincidentes en fechas)

1	Título:	Código:
2	Título:	Código:
3	Título:	Código:

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos consignados en la presente solicitud son ciertos.

En _____ a _____ de _____ de _____

IMPORTANTE: La no cumplimentación de todos los datos de la presente solicitud puede ser causa de la no aceptación de la misma.

Si has sido admitido/a a una Actividad y no puedes asistir a ella, comunícalo a la mayor brevedad posible para la inclusión en la misma de la persona que le corresponda.