



Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de Segovia
Dirección Provincial de Educación

D/Dña : _____
perteneciente al Cuerpo de _____, con destino provisional en esta provincia, que ha prestado servicios durante el curso escolar 2015/2016 en el Centro _____ en la especialidad _____

SOLICITA

Ser confirmado en el Centro del curso anterior y, si no hay horas suficientes de su asignatura, prefiere:

- Compartir centro.
- Impartir además otras asignaturas.

Fdo. _____ :

Vº Bº
EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

Fdo.: _____ :