



Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de Soria
Dirección Provincial de Educación

Funcionario de Carrera
Funcionario en Prácticas
Funcionario Interino

DATOS PERSONALES

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

--	--	--

Fecha de nacimiento:

Localidad y Provincia de nacimiento:

--	--

DNI / NIF:

Teléfono Movil:

Estado Civil:

Nº de hijos:

--	--	--	--

Domicilio: (Calle, plaza, nº, Piso, Puerta, Esc. etc).:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

--	--	--	--

Correo Electrónico:

--	--

DATOS PROFESIONALES

Titulación Académica

--

Centro de Destino:

Localidad:

--	--

Área/Especialidad

Fecha de posesión:

--	--

DATOS BANCARIOS

CÓDIGO INTERNACIONAL DE CUENTA BANCARIA (IBAN)

CÓDIGO PAIS	DIGITO CONTROL IBAN	Nº DE CUENTA COMPLETA																	
		ENTIDAD			SUCURSAL			DIGITO CONTROL		CUENTA									

Soria, a ____ de _____ de 201 ____

(Firma)