



**Junta de Castilla y León**  
Consejería de Educación

**ANEXO II**  
**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO DE TRASLADOS DE**  
**ÁMBITO NACIONAL DEL CUERPO DE MAESTROS**  
**Y EN LOS PROCEDIMIENTOS PREVIOS AL MISMO**  
**2006-2007**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE <input type="text"/>	
D. N. I. <input type="text"/>	AÑO DE LA CONVOCATORIA POR LA QUE INGRESÓ <input type="text"/>
PUNTUACIÓN OBTENIDA EN EL PROCESO SELECTIVO <input type="text"/>	

**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

CALLE o PLAZA Y NÚMERO	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**A CUMPLIMENTAR POR TODOS LOS PARTICIPANTES**

<b>Propietario provisional o temporal</b>	
Localidad .....	Centro .....
<b>Propietario definitivo</b>	CÓDIGO CENTRO <input type="text"/>
Localidad .....	Centro .....
CÓDIGO CENTRO <input type="text"/>	ESPECIALIDAD <input type="text"/>

**MODALIDAD SIMPLIFICADA**

Señale con una X si desea participar por la modalidad simplificada prevista en el apartado 6 de la base decimonovena de la Convocatoria, en cuyo caso, deberá completar asimismo el modelo del anexo X a la presente Orden.

**APARTADOS DE PARTICIPACIÓN**

Indique con una X el apartado o apartados por los que concursa:

- Readscripción en el Centro docente por haber cesado a consecuencia de modificación o supresión de su puesto de trabajo.
- 
- Otras readscripciones en el Centro, según lo previsto en el párrafo 2º de la Disposición Final 2ª bis del Real Decreto 895/1989.
- Derecho preferente víctimas de violencia de género.
- Derecho preferente a localidad o zona.
- Concurso de Traslados.

**A CUMPLIMENTAR SI PARTICIPA POR ALGUNO DE LOS APARTADOS 1 ó 3**

Indique el Centro en el que está destinado y en el que será readscrito si se produce vacante, así como la especialidad que ocupa.

LOCALIDAD ..... CENTRO ..... CÓDIGO CENTRO

PROVINCIA ..... ESPECIALIDAD ..... CÓDIGO ESPEC.

**A CUMPLIMENTAR SI PARTICIPA POR EL APARTADO 5**

Si se encuentra en alguno de los supuestos recogidos en la convocatoria, indique el apartado por el que ejerce el derecho preferente (A, B, C, D, E o F) que le es aplicable. APARTADO:

Si ejerce el derecho preferente a localidad, indique código de la misma.

LOCALIDAD ..... CÓDIGO LOCALIDAD

Si además ejerce derecho preferente a otras localidades de la zona indique el código de la misma.

CÓDIGO ZONA:

Indique, por orden de preferencia, todas las especialidades en las que está habilitado y por las que debe ejercer este derecho.

C	E	V	I	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>
NOMBRE <input type="text"/>	D. N. I. <input type="text"/>

A CUMPLIMENTAR SI PARTICIPA POR EL APARTADO 6

Indique con una X la modalidad por la que participa en este apartado:

- |  |   |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Como propietario definitivo.   | 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Excedencia forzosa.   |
| 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Excedente voluntario.  | 8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Suspensión de funciones, una vez cumplida la sanción.   |
| <i>Obligados a participar por carecer de destino a consecuencia de:</i>  | 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Causas análogas que hayan implicado la pérdida del puesto de trabajo que desempeñaba con carácter definitivo. |
| 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Resolución firme de expediente disciplinario.                            | 10 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Provisional que nunca ha obtenido destino definitivo.  |
| 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cumplimiento de sentencia o resolución de recurso.                       |   |
| 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Supresión del puesto de trabajo que desempeñaba con carácter definitivo. |   |
| 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reingreso con destino provisional.                                       |   |

A CUMPLIMENTAR SOLO SI HACE USO DEL DERECHO DE CONCURRENCIA Y/O CONSORTE

2.º Concurrente: Apellidos y Nombre .....  
D.N.I.

3.º Concurrente: Apellidos y Nombre .....  
D.N.I.

4.º Concurrente: Apellidos y Nombre .....  
D.N.I.

Provincia en la que desean ejercer este derecho: ..... CÓDIGO:

A CUMPLIMENTAR SOLO SI PARTICIPA POR ALGUNA DE LAS MODALIDADES 3, 6 ó 10 DEL APARTADO 6

Indique el nombre y código de la Comunidad Autónoma, donde actualmente presta servicios con carácter provisional.  
COMUNIDAD AUTÓNOMA: ..... CÓDIGO:

A CUMPLIMENTAR SOLO SI PARTICIPA DESDE EL PRIMER DESTINO DEFINITIVO OBTENIDO POR CONCURSO DE TRASLADOS.

Marque con una X la casilla correspondiente al baremo que desea le sea aplicado: apartado a)  apartado c)

..... a ..... de ..... de .....  
FIRMA DEL INTERESADO

A CUMPLIMENTAR EXCLUSIVAMENTE POR LA ADMINISTRACIÓN

CÓDIGOS DE LAS ESPECIALIDADES PARA LAS QUE ESTÁ HABILITADO

Petición de especialidades de primer y segundo curso de Educación Secundaria Obligatoria

	PUNTOS	DIEZMILÉSIMAS
<b>Nivel de conocimiento de las lenguas vernáculas:</b>		
Lengua Catalana <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lengua Catalana (Balears) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lengua Gallega <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lengua Vasca (País Vasco) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lengua Vasca (Navarra) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lengua Valenciana <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>DATOS DE LA RESULTA</b>		
Código del CENTRO ..... <input type="text"/>		
Código de la ESPECIALIDAD del puesto ..... <input type="text"/>		
<b>CÓDIGO DE LA PROVINCIA EN QUE PRESTA SERVICIOS</b> <input type="text"/>		
Si participa por los apartados 1 ó 3		
Antigüedad en el Centro ..... <input type="text"/>	Años	Meses
Antigüedad en el Cuerpo ..... <input type="text"/>	Días	
Año de convocatoria por la que ingresó . <input type="text"/>		
Puntuación ..... <input type="text"/>		
<b>FIRMA Y SELLO</b>		
a) Por permanencia ininterrumpida en el Centro .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) Por permanencia ininterrumpida en Centro de especial dificultad o en zona de actuación educativa preferente .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) Por tiempo transcurrido como provisional .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) Por años de servicio activo como funcionario en el Cuerpo de Maestros .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) Por cursos de perfeccionamiento:		
e.1 Por cursos impartidos ..	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e.2 Por cursos superados ..	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e.3 Nuevas especialidades ..	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f) Por titulaciones académicas distintas a las alegadas para el ingreso en el Cuerpo:		
f.1 Título de Doctor .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f.2 Segundo ciclo .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f.3 Primer ciclo .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g) Otros méritos:		
g.1 Valoración trabajo desempeñado:		
g.1.1 Director .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g.1.2 Otros cargos directivos ..	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g.1.3 Coordinador ciclo/Asesor ..	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g.1.4 Puestos en la Administración .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g.1.5 Publicaciones didácticas ..	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g.1.6 Publicaciones científicas ..	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g.1.7 Titulaciones de Enseñanza de Régimen Especial .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g.2 Exclusivamente para las plazas en el País Vasco, la Comunidad Valenciana y Navarra.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Puntuación TOTAL</b> .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PRIMER APELLIDO <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
NOMBRE <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	D. N. I. <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

**PETICIONES QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA**

**ESCRÍBASE CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE, DADO QUE CUALQUIER ERROR EN EL CÓDIGO DETERMINARÁ LA ANULACIÓN DE LA PETICIÓN O LA OBTENCIÓN DE DESTINO EN UN CENTRO NO DESEADO**

**A) PETICIONES DE ESPECIALIDADES**

A CUMPLIMENTAR SÓLO SI PARTICIPA POR ALGUNO DE LOS PROCESOS DE READSCRIPCIÓN EN CENTRO (Apartado 1 ó 3)  
Consigne por orden de preferencia los códigos de las especialidades en las que desea ser readscrito en el centro docente.

C		E		V		I																							
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>								
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

**B) PETICIONES DE CENTROS Y/O LOCALIDADES (A CUMPLIMENTAR SÓLO SI PARTICIPA EN LOS APARTADOS 4, 5 ó 6)**

Nº ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	VERBUCULA	ITINERANTE
001				
002				
003				
004				
005				
006				
007				
008				
009				
010				
011				
012				
013				
014				
015				
016				
017				
018				
019				
020				
021				
022				
023				
024				
025				

Nº ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	VERBUCULA	ITINERANTE
026				
027				
028				
029				
030				
031				
032				
033				
034				
035				
036				
037				
038				
039				
040				
041				
042				
043				
044				
045				
046				
047				
048				
049				
050				

Nº ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	VERBUCULA	ITINERANTE
051				
052				
053				
054				
055				
056				
057				
058				
059				
060				
061				
062				
063				
064				
065				
066				
067				
068				
069				
070				
071				
072				
073				
074				
075				

PRIMER APELLIDO <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
NOMBRE <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	D. N. I. <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

**PETICIONES QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA**

**ESCRÍBASE CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE, DADO QUE CUALQUIER ERROR EN EL CÓDIGO DETERMINARÁ LA ANULACIÓN DE LA PETICIÓN O LA OBTENCIÓN DE DESTINO EN UN CENTRO NO DESEADO**

N.º ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	VERNÍCULA	ITINERANTE
076				
077				
078				
079				
080				
081				
082				
083				
084				
085				
086				
087				
088				
089				
090				
091				
092				
093				
094				
095				
096				
097				
098				
099				
100				
101				
102				
103				
104				
105				

N.º ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	VERNÍCULA	ITINERANTE
106				
107				
108				
109				
110				
111				
112				
113				
114				
115				
116				
117				
118				
119				
120				
121				
122				
123				
124				
125				
126				
127				
128				
129				
130				
131				
132				
133				
134				
135				

N.º ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	VERNÍCULA	ITINERANTE
136				
137				
138				
139				
140				
141				
142				
143				
144				
145				
146				
147				
148				
149				
150				
151				
152				
153				
154				
155				
156				
157				
158				
159				
160				
161				
162				
163				
164				
165				

PRIMER APELLIDO <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>
NOMBRE <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>	D. N. I. <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>

**PETICIONES QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA**

**ESCRÍBASE CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE, DADO QUE CUALQUIER ERROR EN EL CÓDIGO DETERMINARÁ LA ANULACIÓN DE LA PETICIÓN O LA OBTENCIÓN DE DESTINO EN UN CENTRO NO DESEADO**

N.º ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	VERMÚLA	ITINERANTE
166				
167				
168				
169				
170				
171				
172				
173				
174				
175				
176				
177				
178				
179				
180				
181				
182				
183				
184				
185				
186				
187				
188				
189				
190				
191				
192				
193				
194				
195				

N.º ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	VERMÚLA	ITINERANTE
196				
197				
198				
199				
200				
201				
202				
203				
204				
205				
206				
207				
208				
209				
210				
211				
212				
213				
214				
215				
216				
217				
218				
219				
220				
221				
222				
223				
224				
225				

N.º ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	VERMÚLA	ITINERANTE
226				
227				
228				
229				
230				
231				
232				
233				
234				
235				
236				
237				
238				
239				
240				
241				
242				
243				
244				
245				
246				
247				
248				
249				
250				
251				
252				
253				
254				
255				

PRIMER APELLIDO <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>
NOMBRE <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>	D. N. I. <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>

**PETICIONES QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA**

**ESCRÍBASE CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE, DADO QUE CUALQUIER ERROR EN EL CÓDIGO DETERMINARÁ LA ANULACIÓN DE LA PETICIÓN O LA OBTENCIÓN DE DESTINO EN UN CENTRO NO DESEADO**

Nº ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	VERNÁCULO	ITINERANTE
256				
257				
258				
259				
260				
261				
262				
263				
264				
265				
266				
267				
268				
269				
270				

Nº ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	VERNÁCULO	ITINERANTE
271				
272				
273				
274				
275				
276				
277				
278				
279				
280				
281				
282				
283				
284				
285				

Nº ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	VERNÁCULO	ITINERANTE
286				
287				
288				
289				
290				
291				
292				
293				
294				
295				
296				
297				
298				
299				
300				

**C) A CUMPLIMENTAR POR AQUELLOS MAESTROS INDICADOS EN LA BASE 18.3 DEL CONCURSO DE TRASLADOS**

En el caso de no obtener destino en ninguno de los centros solicitados, se le adjudicará de oficio, de existir vacante, en el ámbito territorial de la Comunidad Autónoma de Castilla y León. Consigne por orden de preferencia, los códigos que a tal efecto se establecen en las instrucciones para cumplimentar esta solicitud siendo obligatorio solicitar, al menos, una provincia.

Nº Orden	CÓDIGO
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	

Nº Orden	ESPECIALIDAD
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	

**CÓDIGO ADICIONAL**

Nº Orden	01	02	03	04
VERNÁCULO				