



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Educación

UNIÓN EUROPEA



Fondo Social Europeo

**ANEXO II (ANVERSO)**

**SOLICITUD DE CURSOS PLAN DE FORMACION PROFESIONAL ESPECÍFICA AÑO 2006  
COFINANCIADOS POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO**

DATOS PERSONALES			
APELLIDOS:		NOMBRE:	
DIRECCIÓN:		D.N.I.:	Letra NIF:
LOCALIDAD:		TELÉFONO:	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	E-MAIL:	
CENTRO DE DESTINO			
CÓDIGO DEL CENTRO:		NOMBRE:	
LOCALIDAD:		TELÉFONO:	
PROVINCIA:	CP:	FAX:	
TITULACIÓN ACADÉMICA:			
ESPECIALIDAD A LA QUE ESTÁ ADSCRITO/A:			
AÑO EN QUE APROBÓ LA OPOSICIÓN:			
Márquese con una X lo que proceda:			
CENTRO PÚBLICO DEPENDIENTE DE LA C.E.C	<input type="checkbox"/>	CENTRO PRIVADO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>		
PROFESOR DE SECUNDARIA (P.S.)	<input type="checkbox"/>	CON DESTINO DEFINITIVO (D)	<input type="checkbox"/>
PROFESOR TÉCNICO (P.T.)	<input type="checkbox"/>	EXPECTATIVA DE DESTINO / EN PRÁCTICAS/DESPLAZADO (E)	<input type="checkbox"/>
OTRO	<input type="checkbox"/>	INTERINO / CONTRATADO (I)	<input type="checkbox"/>
RELACIÓN DE CURSOS SOLICITADOS			
ORDEN	CLAVE	DENOMINACIÓN DEL CURSO	
1º			
2º			
3º			
4º			
5º			
6º			
Vº.Bº. EL DIRECTOR DEL CENTRO		En	, a de de 2006
		(Sello del Centro)	FIRMA DEL INTERESADO/A
Fdo.:		Fdo.:	

**EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN**

