



**ANEXO I**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE  
ADQUISICIÓN VOLUNTARIA DE LA CONDICIÓN DE SUPRIMIDO**

**1.- DATOS PERSONALES**

Apellidos y nombre		
Domicilio a efectos de notificación		
Localidad		
Provincia	Código postal	N.I.F.
Teléfonos de contacto (fijo y móvil)		Correo electrónico

**2.- DATOS PROFESIONALES**

Cuerpo	NRP	Especialidad docente
Centro docente de destino		Código del centro
Dirección del centro		
e-mail		Teléfono y Fax
Código postal	Localidad	Provincia
Cursos en los que ha estado desplazado		

El abajo firmante solicita adquirir voluntariamente la condición de suprimido derivada de la Resolución de 20 de septiembre de 2016 de la Dirección General de Recursos Humanos.

En....., a ..... de ..... de 2016

(firma)

**SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO** \_\_\_\_\_