

**ANEXO I**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO AUTONÓMICO DE PROVISIÓN DE PUESTOS PARA SU OCUPACIÓN TEMPORAL**

**CUERPO DE MAESTROS**

**CURSO 2016-2017**

**1.- DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO					SEGUNDO APELLIDO					
NOMBRE										Letra
								NIF		
DOMICILIO (CALLE/PLZA - Nº y PISO)										
PROVINCIA								C.P.		
LOCALIDAD										
TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		TELÉFONO 3		CORREO ELECTRÓNICO				@

**2.- DESTINO**

DEFINITIVO <input type="checkbox"/>	DESPLAZADO <input type="checkbox"/>	PROVISIONAL <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

**3.- ESPECIALIDADES A LAS QUE OPTA POR ORDEN DE PREFERENCIA**

1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------

**4.- VACANTES OPCIONALES**

<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN LINGÜÍSTICA	<input type="checkbox"/> MARE	<input type="checkbox"/> COMPARTIDAS	<input type="checkbox"/> CRIES	<input type="checkbox"/> INSTITUCIONES PENITENCIARIAS
<input type="checkbox"/> AULAS HOSPITALARIAS	<input type="checkbox"/> FP BÁSICA	<input type="checkbox"/> ITINERANTES	<input type="checkbox"/> ESCUELAS HOGAR	
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN COMPENSATORIA	<input type="checkbox"/> ASIGNATURAS COMPLEMENTARIAS	<input type="checkbox"/> CONVENIO ONCE	<input type="checkbox"/> CEO ZAMBRANA (Centro de Menores)	

**5.- SOLICITUD PARA CONTINUAR EN EL MISMO CENTRO/PUESTO EN EL QUE PRESTÓ SERVICIOS EN EL CURSO 2015/2016:**

(A cumplimentar exclusivamente por los aspirantes señalados en el apartado 3.6)

Deberá señalarse con una "X" esta casilla si solicita continuar en el mismo centro/puesto en el que prestó servicios en el curso 2015/2016	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

**6.- PETICIONES QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA A CENTRO O LOCALIDAD**

Nº	CENTRO Y/O LOCALIDAD
001	
002	
003	
004	
005	
006	
007	
008	
009	
010	

Nº	CENTRO Y/O LOCALIDAD
011	
012	
013	
014	
015	
016	
017	
018	
019	
020	

Nº	CENTRO Y/O LOCALIDAD
021	
022	
023	
024	
025	
026	
027	
028	
029	
030	

Código IAPA: nº 1604 Modelo: nº 1427

## ANEXO I

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																																								
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr> </table>																					<table border="1" style="width: 100%; height: 15px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr> </table>																				
NOMBRE																																									
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr> </table>																					NIF <table border="1" style="width: 100%; height: 15px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr> </table> Letra																				

### PETICIONES QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA

Nº	CENTRO Y/O LOCALIDAD
031	
032	
033	
034	
035	
036	
037	
038	
039	
040	
041	
042	
043	
044	
045	

Nº	CENTRO Y/O LOCALIDAD
046	
047	
048	
049	
050	
051	
052	
053	
054	
055	
056	
057	
058	
059	
060	

Nº	CENTRO Y/O LOCALIDAD
061	
062	
063	
064	
065	
066	
067	
068	
069	
070	
071	
072	
073	
074	
075	

El abajo firmante solicita ser admitido al procedimiento de provisión de puestos para su ocupación temporal, en comisión de servicios, por funcionarios de carrera de los cuerpos docentes de enseñanzas no universitarias dependientes de la Consejería de Educación, y declara que son ciertos los datos consignados en la presente instancia y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016  
(firma)

### ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Avda Monasterio de Ntra. Sra de Prado s/n 47014 Valladolid

De conformidad con lo previsto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, se le informa, que sus datos personales van a ser incluidos en el fichero de la Consejería de Educación de la Junta de Castilla y León denominado "Sistema Integrado de Gestión de Personal (SIGP)". Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos personales recogidos en el fichero pueden ejercerse en la Dirección General de Recursos Humanos de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 983 327 850).