



ANEXO III

SOLICITUD DEL PROCESO DE PROVISIÓN DE PUESTOS EN SECCIONES BILINGÜES Y EN SECCIONES LINGÜÍSTICAS CURSO 2015/2016

1.- DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	
DOMICILIO (CALLE/PLZA - Nº y PISO)	N.I.F. <input type="text"/>
LOCALIDAD	C.P. <input type="text"/>
PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>
TELÉFONO MÓVIL <input type="text"/>	TELÉFONO FIJO <input type="text"/>

2.- CUERPO PARA EL QUE SOLICITA LOS PUESTOS (Señale con una "X" el cuerpo):

MAESTROS PROFESORES DE ENSEÑANZA SECUNDARIA CATEDRÁTICOS DE ENSEÑANZA SECUNDARIA

3.- AÑO DE OPOSICIÓN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NOTA OPOSICIÓN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

4.- PETICIÓN DE PUESTOS ITINERANTES Y COMPARTIDOS (Señale con una "X" si desea optar a ese/esos tipo/s de puesto/s)

ITINERANTES

COMPARTIDOS

5.- RENOVACIÓN: (A cumplimentar exclusivamente por los aspirantes señalados en el apartado 2.3)

Solicita seguir desempeñando el puesto asignado durante el curso 2014/2015 en el siguiente centro

CÓDIGO DEL CENTRO	IDIO MA	ESPECIALIDAD	TIPO SECCIÓN	DENOMINACIÓN	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6.- PETICIONES QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA (En caso de no haber desempeñado puesto en el curso 2014/2015 de los convocados por esta Resolución o por no poder continuar en el asignado el pasado curso). Los códigos de centro se cumplimentarán según los anexos I y II.

Nº	CÓDIGO DEL CENTRO	IDIO MA	ESPECIALIDAD	TIPO SECCIÓN
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	CÓDIGO DEL CENTRO	IDIO MA	ESPECIALIDAD	TIPO SECCIÓN
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				

El abajo firmante solicita ser admitido a la convocatoria para la cobertura en comisión de servicios de puestos en las secciones bilingües y lingüísticas de diversos centros docentes públicos de enseñanzas no universitarias y declara que son ciertos los datos consignados en la presente instancia y que reúne los requisitos exigidos en la misma.

Asimismo, a tenor de lo indicado en el apartado 4.1 de la convocatoria (señale una de las dos opciones):

autorizo a la Consejería de Educación a recabar los datos relativos a la identidad, o

aporporto copia del DNI

_____ a _____ de _____ de 2015

FIRMA DEL INTERESADO

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

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, notificación, 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).