

ANEXO IV

**SOLICITUD DE RESERVA DE LA PLAZA ADJUDICADA
EN EL PROCESO INFORMATIZADO DE ADJUDICACIÓN DE PUESTOS VACANTES EN RÉGIMEN DE INTERINIDAD
CUERPO DE MAESTROS**

| | | | |
|---|------------------|-------------------|----------------|
| NIF: | PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRE: |
| DOMICILIO (Calle/Plaza – nº, piso y letra): | | | CÓDIGO POSTAL: |
| LOCALIDAD: | | | PROVINCIA: |
| CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONOS | |
| | | | |

EXPONE

Que habiendo participado en la convocatoria de adjudicación de puestos vacantes del **Cuerpo de Maestros** en régimen de interinidad, para el curso escolar 2017/2018, efectuada por la Resolución de ____ de _____ de 2017, de la Dirección General de Recursos Humanos de la Consejería de Educación,

SOLICITA

La reserva de la plaza adjudicada en el proceso de adjudicación de puestos vacantes en régimen de interinidad conforme a lo establecido en el apartado noveno de la mencionada Resolución,

| PROVINCIA | Nº VACANTE | CÓDIGO CUERPO | CÓDIGO ESPECIALIDAD | CÓDIGO CENTRO | DENOMINACIÓN CENTRO | LOCALIDAD |
|-----------|------------|---------------|---------------------|---------------|---------------------|-----------|
| | | | | | | |

alegando una de las causas recogidas en el Acuerdo de 19 de mayo de 2016 de mejora de las condiciones laborales y profesionales del personal docente de centros públicos de enseñanzas escolares de la Comunidad de Castilla y León (señale con una "X" una de las siguientes causas), adjuntando a este anexo la documentación justificativa indicada:

- Maternidad, paternidad, adopción o
- Cuidado de hijo menor de tres años
- Cuidado de familiar a su cargo

DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA

Periodo para el que solicita la reserva de plaza Desde: Hasta:

Asimismo, declara que no desempeña actividad que pueda impedir o menoscabar el cuidado personal del familiar.

En _____ a _____ de _____ de 2017

(firma)