



ANEXO II
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO DE TRASLADOS
DEL CUERPO DE MAESTROS
Y EN LOS PROCEDIMIENTOS PREVIOS AL MISMO
2009-2010

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO <input style="width:95%; height: 15px;" type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO <input style="width:95%; height: 15px;" type="text"/>
NOMBRE <input style="width:95%; height: 15px;" type="text"/>	
D. N. I. <input style="width:15%; height: 15px;" type="text"/>	AÑO DE LA CONVOCATORIA POR LA QUE INGRESÓ <input style="width:10%; height: 15px;" type="text"/>
PUNTAJACIÓN OBTENIDA EN EL PROCESO SELECTIVO <input style="width:10%; height: 15px;" type="text"/> , <input style="width:10%; height: 15px;" type="text"/>	

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

CALLE o PLAZA Y NÚMERO <input style="width:95%; height: 15px;" type="text"/>	TELÉFONO <input style="width:95%; height: 15px;" type="text"/>
LOCALIDAD <input style="width:95%; height: 15px;" type="text"/>	CÓDIGO POSTAL <input style="width:15%; height: 15px;" type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO@.....	

A CUMPLIMENTAR POR TODOS LOS PARTICIPANTES

Propietario provisional o temporal			
Localidad	Centro		
Propietario definitivo	CÓDIGO CENTRO <input style="width:10%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width:10%; height: 15px;" type="text"/>	
Localidad	Centro		
CÓDIGO CENTRO <input style="width:10%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width:10%; height: 15px;" type="text"/>	ESPECIALIDAD <input style="width:10%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width:10%; height: 15px;" type="text"/>

MODALIDAD SIMPLIFICADA

Señale con una X si desea participar por la modalidad simplificada prevista en el apartado 5 de la base decimoséptima de la Convocatoria, en cuyo caso, deberá completar asimismo el modelo del anexo X a la presente Orden.

APARTADOS DE PARTICIPACIÓN

Indique con una X el apartado o apartados por los que concursa:

1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Readscripción en el Centro docente por haber cesado a consecuencia de modificación o supresión de su puesto de trabajo.
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otras readscripciones en el Centro, según lo previsto en el párrafo 2º de la Disposición Final 2º bis del Real Decreto 895/1989.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Derecho preferente a localidad o zona.
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Concurso de Traslados.

A CUMPLIMENTAR SI PARTICIPA POR ALGUNO DE LOS APARTADOS 1 ó 3

Indique el Centro en el que está destinado y en el que será readscrito si se produce vacante, así como la especialidad que ocupa.

LOCALIDAD	CENTRO	CÓDIGO CENTRO <input style="width:10%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width:10%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width:10%; height: 15px;" type="text"/>
PROVINCIA	ESPECIALIDAD	CÓDIGO ESPEC. <input style="width:10%; height: 15px;" type="text"/>		

A CUMPLIMENTAR SI PARTICIPA POR EL APARTADO 5

Si se encuentra en alguno de los supuestos recogidos en la convocatoria, indique el apartado por el que ejerce el derecho preferente (A, B, C, D, E o F) que le es aplicable. APARTADO:

Si ejerce el derecho preferente a localidad, indique código de la misma.

LOCALIDAD CÓDIGO LOCALIDAD

Si además ejerce derecho preferente a otras localidades de la zona indique el código de la misma.

CÓDIGO ZONA:

Indique, por orden de preferencia, todas las especialidades en las que está habilitado y por las que debe ejercer este derecho.

<i>C</i>	<i>E</i>	<i>B</i>	<i>I</i>																										
<input style="width:10%; height: 15px;" type="text"/>																													
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE _____

Código IAPA: n.º 1777 Modelo: n.º 1809

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE	D. N. I.

PETICIONES QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA

ESCRÍBASE CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE, DADO QUE CUALQUIER ERROR EN EL CÓDIGO DETERMINARÁ LA ANULACIÓN DE LA PETICIÓN O LA OBTENCIÓN DE DESTINO EN UN CENTRO NO DESEADO

A) PETICIONES DE ESPECIALIDADES

A CUMPLIMENTAR SÓLO SI PARTICIPA POR ALGUNO DE LOS PROCESOS DE READSCRIPCIÓN EN CENTRO (Apartado 1 ó 3)
 Consigne por orden de preferencia los códigos de las especialidades en las que desea ser readscrito en el centro docente.

<i>C</i>	<i>E</i>	<i>B</i>	<i>I</i>							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	

B) PETICIONES DE CENTROS Y/O LOCALIDADES (A CUMPLIMENTAR SÓLO SI PARTICIPA EN LOS APARTADOS 5 ó 6)

N.º ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	BLINGÜE	ITINERANTE
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				

N.º ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	BLINGÜE	ITINERANTE
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				

N.º ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	BLINGÜE	ITINERANTE
051				
052				
053				
054				
055				
056				
057				
058				
059				
060				
061				
062				
063				
064				
065				
066				
067				
068				
069				
070				
071				
072				
073				
074				
075				

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE	D. N. I.

PETICIONES QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA

ESCRÍBASE CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE, DADO QUE CUALQUIER ERROR EN EL CÓDIGO DETERMINARÁ LA ANULACIÓN DE LA PETICIÓN O LA OBTENCIÓN DE DESTINO EN UN CENTRO NO DESEADO

Nº ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	BR/INGÚE	ITINERANTE
076				
077				
078				
079				
080				
081				
082				
083				
084				
085				
086				
087				
088				
089				
090				
091				
092				
093				
094				
095				
096				
097				
098				
099				
100				
101				
102				
103				
104				
105				

Nº ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	BR/INGÚE	ITINERANTE
106				
107				
108				
109				
110				
111				
112				
113				
114				
115				
116				
117				
118				
119				
120				
121				
122				
123				
124				
125				
126				
127				
128				
129				
130				
131				
132				
133				
134				
135				

Nº ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	BR/INGÚE	ITINERANTE
136				
137				
138				
139				
140				
141				
142				
143				
144				
145				
146				
147				
148				
149				
150				
151				
152				
153				
154				
155				
156				
157				
158				
159				
160				
161				
162				
163				
164				
165				

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE	D. N. I.

PETICIONES QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA

ESCRÍBASE CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE, DADO QUE CUALQUIER ERROR EN EL CÓDIGO DETERMINARÁ LA ANULACIÓN DE LA PETICIÓN O LA OBTENCIÓN DE DESTINO EN UN CENTRO NO DESEADO

N.º ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	BILINGÜE	ITINERANTE
166				
167				
168				
169				
170				
171				
172				
173				
174				
175				
176				
177				
178				
179				
180				
181				
182				
183				
184				
185				
186				
187				
188				
189				
190				
191				
192				
193				
194				
195				

N.º ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	BILINGÜE	ITINERANTE
196				
197				
198				
199				
200				
201				
202				
203				
204				
205				
206				
207				
208				
209				
210				
211				
212				
213				
214				
215				
216				
217				
218				
219				
220				
221				
222				
223				
224				
225				

N.º ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	BILINGÜE	ITINERANTE
226				
227				
228				
229				
230				
231				
232				
233				
234				
235				
236				
237				
238				
239				
240				
241				
242				
243				
244				
245				
246				
247				
248				
249				
250				
251				
252				
253				
254				
255				

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE	D. N. I.

PETICIONES QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA

ESCRÍBASE CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE, DADO QUE CUALQUIER ERROR EN EL CÓDIGO DETERMINARÁ LA ANULACIÓN DE LA PETICIÓN O LA OBTENCIÓN DE DESTINO EN UN CENTRO NO DESEADO

N.º ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	BLINDO	ITINERANTE
256				
257				
258				
259				
260				
261				
262				
263				
264				
265				
266				
267				
268				
269				
270				

N.º ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	BLINDO	ITINERANTE
271				
272				
273				
274				
275				
276				
277				
278				
279				
280				
281				
282				
283				
284				
285				

N.º ORDEN	CENTRO O LOCALIDAD	ESPECIALIDAD		
		CÓDIGO ESP.	BLINDO	ITINERANTE
286				
287				
288				
289				
290				
291				
292				
293				
294				
295				
296				
297				
298				
299				
300				

C) A CUMPLIMENTAR POR AQUELLOS MAESTROS INDICADOS EN LA BASE 16.3 DEL CONCURSO DE TRASLADOS

En el caso de no obtener destino en ninguno de los centros solicitados, se le adjudicará de oficio, de existir vacante, en el ámbito territorial de la Comunidad Autónoma de Castilla y León. Consigne por orden de preferencia, los códigos que a tal efecto se establecen en las instrucciones para cumplimentar esta solicitud siendo obligatorio solicitar, al menos, una provincia.

N.º Orden	CÓDIGO
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	

N.º Orden	ESPECIALIDAD
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	

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 902 910 012)."