

## ANEXO IV

### RENUNCIA A LA ACREDITACIÓN COMO MAESTRO TUTOR DE PRÁCTICAS

#### 1.- DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre		
NIF	Correo electrónico	
Teléfono móvil	Domicilio	
Código postal	Localidad	Provincia

#### 2.- DATOS PROFESIONALES

Centro docente donde presta servicios en el curso actual:	
Código:	Denominación:
Provincia:	Localidad:

Por medio de la presente le comunico que por motivos particulares, con esta fecha he resuelto renunciar voluntariamente a la situación de maestro tutor de prácticas de alumnos de grado con base a la acreditación efectuada con fecha .....

En ....., a ..... de ..... de .....  
(firma)

1. Conforme con lo previsto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, los datos personales recogidos en el presente anexo serán incluidos en el fichero de la Consejería de Educación 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 – Autovía Puente Colgante s/n, 47014 Valladolid.

2. Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

**SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO .....**