

DOCUMENTO 2

DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A LA NECESIDAD DE ATENCIÓN DE FAMILIAR

NIF/NIE:	<input type="text"/>	CUERPO:	<input type="text"/>
Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>		
Domicilio:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>
Localidad:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>

DECLARA

a efectos de participar en la convocatoria de comisiones de servicios en atención a situaciones especiales del profesorado de los cuerpos docentes de enseñanzas no universitarias, para el curso 2019/2020, y conforme se indica en el apartado cuarto.1 b) de la misma, la necesidad de atención del familiar (1)

En _____, a _____ de _____ de 2019
(Firma)

(1) Indicar el parentesco y el nombre y apellidos.

DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS. CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Avda. del Real Valladolid s/n 47014 Valladolid

- Solicitudes del Cuerpo de Maestros: Remitir al Servicio de Profesorado de Educación Pública Infantil, Primaria y Especial de la Dirección General de Recursos Humanos.
- Solicitudes de otros cuerpos: Remitir al Servicio de Profesorado de Educación Pública Secundaria, Formación Profesional, Adultos y Régimen Especial de la Dirección General de Recursos Humanos.