



RENUNCIA A SUSTITUCIONES EN RÉGIMEN DE INTERINIDAD

1.- DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
N.I.F.	TELÉFONO	DOMICILIO (Calle/Plaza – nº, piso y letra)			CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD				PROVINCIA	

2.- DATOS DE LA SUSTITUCIÓN OFERTADA:

CUERPO:	
ESPECIALIDAD:	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO:	
LOCALIDAD:	
PROVINCIA:	

3.- DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA QUE APORTA:

--

En _____, a _____ de _____ de _____
(firma)

SR. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN

SERVICIO DE PROFESORADO DE EDUCACIÓN PÚBLICA (1) _____

Avda. Monasterio de Ntra. Sra. de Prado s/n 47014 Valladolid

(1) Indicar Servicio de Profesorado de Educación Pública Infantil, Primaria y Especial (para las sustituciones del cuerpo de maestros) o Servicio de Profesorado de Educación Pública de Secundaria, Formación Profesional, Adultos y Régimen Especial (para las sustituciones del resto de cuerpos).