



**ANEXO IV**

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

CUERPO DE PROFESORES DE ENSEÑANZA SECUNDARIA, PROFESORES TÉCNICOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL, PROFESORES DE ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS, PROFESORES DE MÚSICA Y ARTES ESCÉNICAS Y PROFESORES Y MAESTROS DE TALLER DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO

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 de **los Cuerpos de Profesores de Enseñanza Secundaria, Profesores Técnicos de Formación Profesional, Profesores de Escuelas Oficiales de Idiomas, Profesores de Música y Artes Escénicas y Profesores y Maestros de Taller de Artes Plásticas y Diseño** 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)