

ANEXO VII

SOLICITUD DE CONTINUIDAD EN PUESTOS DOCENTES ESPECÍFICOS

DATOS IDENTIFICATIVOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CALLE O PLAZA Y NÚMERO	LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS ADMINISTRATIVOS

CUERPO DE PERTENENCIA (O ASIMILADO)

Indicar colectivo por el que participa, según las bases de la convocatoria

FUNCIONARIO DE CARRERA FUNCIONARIO EN PRÁCTICAS FUNCIONARIO INTERINO ASPIRANTE A INTERINO

PUESTOS PARA LOS QUE SOLICITA LA CONTINUIDAD

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

CENTRO EN EL ESTÁ DESEMPEÑANDO EL PUESTO ESPECÍFICO DURANTE EL CURSO ACTUAL

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.:

