

Anexo
Pag. 1 de 2

SOLICITUD DE DESTINO PROFESORADO DE RELIGIÓN CATÓLICA
CURSO ACADÉMICO

CAMBIO DE DESTINO

(*)

AMPLIACIÓN DE HORARIO

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN.

Primer Apellido		Segundo Apellido	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombre		NIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Calle o Plaza y Número	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Localidad	Provincia	Código Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Correo electrónico			
<input type="text"/>			

2.- LISTA PROVINCIAL.

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

3.- TRAMOS HORARIOS SOLICITADOS (marcar donde corresponda).

Hasta 8 horas <input type="checkbox"/>	Hasta 13 horas <input type="checkbox"/>	Hasta 18 horas (**) <input type="checkbox"/>
--	---	--

* Indicar una o las dos opciones.

** Hasta el máximo legal vigente.

Solicita su participación en el proceso de adjudicación de destinos para el curso académico , para lo que adjunta petición de centros y/o localidades.

En , de de .

FIRMA



Anexo
Pag. 2 de 2

Primer Apellido	Segundo Apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.- CENTROS DOCENTES O LOCALIDADES QUE SE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA

Núm. Orden	CÓDIGO DE CENTRO O LOCALIDAD	Núm. Orden	CÓDIGO DE CENTRO O LOCALIDAD	Núm. Orden	CÓDIGO DE CENTRO O LOCALIDAD	Núm. Orden	CÓDIGO DE CENTRO O LOCALIDAD
1		13		25		37	
2		14		26		38	
3		15		27		39	
4		16		28		40	
5		17		29		41	
6		18		30		42	
7		19		31		43	
8		20		32		44	
9		21		33		45	
10		22		34		46	
11		23		35		47	
12		24		36		48	

5.- OBSERVACIONES

INDÍQUESE EN ESTE ESPACIO CUALQUIER PRECISIÓN SOBRE EL DESTINO QUE SE DESEA OBTENER

