

ANEXO II


XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA
SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NA CONVOCATORIA DE LIBRE
DESIGNACIÓN PARA A SELECCIÓN E NOMEAMENTO DA
DIRECCIÓN DOS CENTROS INTEGRADOS DE FORMACIÓN
PROFESIONAL NA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA
1. DATOS PERSOAIS

PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME	
DNI/NIF/NIE...		ENDEREZO POSTAL (Rúa ou praza e número)			
LOCALIDADE (con código postal)		PROVINCIA	TELÉFONO FIXO	TELÉFONO MÓBIL	
XÉNERO <input type="checkbox"/> HOME <input type="checkbox"/> MULLER		ENDEREZO DE CORREO ELECTRÓNICO			

2. DATOS DO DESTINO**DESTINO DEFINITIVO**

CORPO/ESCALA Á QUE PERTENCE	ESPECIALIDADE	CENTRO DESTINO DEFINITIVO		

DESTINO PROVISIONAL

CORPO/ESCALA Á QUE PERTENCE	ESPECIALIDADE	CENTRO DESTINO PROVISIONAL		

3. CENTROS DOCENTES QUE SOLICITA POR ORDE DE PREFERENCIA

ORDE	CÓDIGO	CENTRO	CONCELLO
1			
2			
3			
4			

A/O abaixo asinante solicita ser admitida/o na convocatoria de libre designación para a selección e nomeamento da dirección dos centros integrados de formación profesional na Comunidade Autónoma de Galicia e DECLARA que son certos os datos consignados e que reúne as condicións esixidas.

En _____, _____ de _____ de 20_____

Sinatura do/a solicitante

SR. DIRECTOR XERAL DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL E INNOVACIÓN EDUCATIVA