

**SOLICITUDE DE PRAZAS DE ACCESO Á DOCENCIA EN CONSERVATORIOS SUPERIORES**

PARA O NIVEL DE.....  
NA DISCIPLINA DE.....  
TITULACIÓN ACADÉMICA ALEGADA .....

APELIDOS E NOME.....

DNI..... DATA DE NACEMENTO.....

ENDEREZO (rúa, praza, avenida)..... Nº.....

PISO.....

CONCELLO..... PROVINCIA.....

CÓDIGO POSTAL ..... Teléfono fixo..... Teléfono  
móbil.....

SOLICITA praza no nivel e disciplina arriba indicados para o que alega os méritos  
relacionados de acordo coa convocatoria e que xustifica documentalmente.

....., ..... de..... de 200...

Sinatura do/a solicitante

SR. DIRECTOR XERAL DE CENTROS E RECURSOS HUMANOS – CONSELLERÍA DE  
EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

Edificio administrativo San Caetano, s/n – 15781 Santiago de Compostela (A Coruña)