GRAPE EN ESTA ZONA

Junta de Comunidades de
Castilla-La Mancha
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CIENCIA

SI06

SELLAR ÚNICAMENTE EN EL INTERIOR DEL RECUADRO

NUNCA SELLAR POR DEBAJO DE ESTA LÍNEA ROJA

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA ACCESO O INGRESO EN CUERPOS DOCENTES NO UNIVERSITARIOS. CONVOCATORIA 2010.

DATOS CONVOCATORIA

(1) CÓDIGO DE CUERPO QUE SOLICITA

(2) NOMBRE DE CUERPO QUE SOLICITA

FECHA DE LA CONVOCATORIA

(3) CÓDIGO DE ESPECIALIDAD QUE SOLICITA

(4) NOMBRE DE ESPECIALIDAD QUE SOLICITA

(5) FORMA DE ACCESO

LIBRE ○ RESERVA MINUSVALÍA ○ CUERPO GRUPO SUPERIOR ○

CUERPO MISMO GRUPO-NIVEL ○ ADQUISICIÓN NUEVAS ESPECIALIDADES ○

(6) DISCAPACIDAD %

SOLICITA ADAPTACIÓN

ESCRIBA ADAPTACIÓN QUE SOLICITA

(7) PROVINCIA DE GESTIÓN DE ESPECIALIDAD

(8) PROVINCIA DE GESTIÓN: CÓDIGO (SÓLO NÚMEROS)

(9) CUERPO DE ORIGEN

(10) PROVINCIA DE EXAMEN: NOMBRE

(11) PROVINCIA DE EXAMEN: (SÓLO NÚMEROS)

(12) ESPECIALIDAD DE ORIGEN

(13) TÍTULO EXIGIDO EN LA CONVOCATORIA

(14) NOMBRE DEL TÍTULO ACREDITADO

(15) OTRA TITULACIÓN ACADÉMICA OFICIAL

(16) NOMBRE DEL OTRO TÍTULO ACREDITADO

COMPETENCIA LINGÚISTICA PARA SECCIONES EUROPEAS (MARQUE LO QUE CORRESPONDA):

(17) INGLES

(18) FRANCES

(19) ¿ESTÁ EN POSESIÓN DEL TITULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN INTERPRETACIÓN DE LENGUAJE DE SIGNOS CONFORME AL R.D. 2060/95 DE 22-DIC. Ó SIMILAR HOMOLOGADO POR LA ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA? SÍ ☐

(20) ¿OPTA POR EL INFORME DE VALORACIÓN DE CONOCIMIENTOS ACERCA DE LA UNIDAD DIDÁCTICA, EN SUSTITUCIÓN DEL EJERCICIO B.2? SÍ ☐

(21) ¿OPTA POR LA CALIFICACIÓNOBTENIDA EN EL INFORME DEL CONCURSO-OPOSICIÓN A CUERPOS DOCENTES CONVOCADOS EN 2008? SÍ ☐

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

SEXO

VARÓN ○ MUJER ○

(22) N.I.F. (SÓLO NÚMEROS) – (LETRA)

TARJETA DE RESIDENTE (Extranjeros) X –

(23) NACIONALIDAD ESPAÑOLA

SI ○ NO ○

(24) NACIONALIDAD (Sólo Extranjeros)

DOMICILIO (CALLE, PLAZA, ..)

Nª

BLOQUE

PORTAL

PISO

PUERTA

CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO

PROVINCIA

MUNICIPIO NACIMIENTO

PROVINCIA NACIMIENTO

(NO UTILICE NINGÚN SIGNO DE SEPARACIÓN)

TELÉFONO 1

TELÉFONO 2

FECHA DE NACIMIENTO (DÍA / MES / AÑO)

El abajo firmante solicita ser admitido en el proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reune las condiciones exigidas para participar en este proceso selectivo, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En _____, a _____ de _____ de 2010

ESPACIO RESERVADO PARA LA FIRMA

Ilmo. Delegado Provincial de Educación y Ciencia de .....

LOS DERECHOS DE EXAMEN SE INGRESARAN EN CAJA CASTILLA LA-MANCHA
C/C Nº 2105-3004-48-1250000087
TASAS DE EXÁMENES

IMPORTE 27,49 €

ESTE IMPRESO NO SERÁ VÁLIDO SIN EL SELLO O IMPRESIÓN MECÁNICA DE LA ENTIDAD FINANCIERA

SELLO DE LA ENTIDAD FINANCIERA

SELLAR DENTRO DEL RECUADRO

1003098315

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN