



ANEXO II

DATOS PERSONALES:

DNI/T.Residencia/Pasaporte	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Dirección completa:		C.Postal	Teléfono
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio		Provincia	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Dirección de correo electrónico:		<input type="text"/>	

CUERPO:

590 Profesores de Enseñanza Secundaria
591 Profesores Técnicos de Formación Profesional
592 Profesores de Escuelas Oficiales de Idiomas
594 Profesores de Música y Artes Escénicas
595 Profesores de Artes Plásticas y Diseño

ESPECIALIDAD:

<input type="text"/>

Que de conformidad con las bases 26, 27 y 29 de la Orden de 13 de marzo de 2015, de la Consejería de Educación, Cultura y Universidades, deseo (marcar con X lo que proceda):

Solicitar rectificación de los siguientes datos expuestos:

Acreditar nuevos méritos:

Calificaciones

Experiencia docente

Para lo cual adjunto la documentación original o fotocopia compulsada acreditativa.

En _____ a _____ de _____ de 2015.

(Firma del interesado/a)