



Comunidad Autónoma de la Región de Murcia
Consejería de Educación, Cultura y Universidades

ANEXO II b)

SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE NOMBRAMIENTO DE DIRECTORES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES	
CALLE/PLAZA Y NÚMERO	TELÉFONO PARTICULAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD	TELÉFONO MÓVIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico: _____ @ _____ (escriba con letra clara la dirección, respetando mayúsculas y minúsculas)	

EXPONE:

Que habiendo sido nombrado director por un período de cuatro años mediante concurso de méritos para la selección y nombramiento de directores de centros docentes públicos en el ámbito de gestión de esta Comunidad Autónoma, en el centro:

CENTRO:

CÓDIGO DE CENTRO:

LOCALIDAD:

SOLICITA:

La renovación de su nombramiento como director en el citado centro por un segundo y último período de cuatro años.

A esos efectos, acompaño Memoria explicativa de la labor directiva realizada.

En a de de 2015.
(Firma)

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y UNIVERSIDADES - MURCIA