



**Comunidad Autónoma de la Región de Murcia**  
**Consejería de Educación y Cultura**

**ANEXO XII**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LOS CONCURSOS DE TRASLADOS DE LOS CUERPOS DE PROFESORES DE ENSEÑANZA SECUNDARIA, PROFESORES TÉCNICOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL, PROFESORES DE ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS Y PROFESORES DE MUSICA Y ARTES ESCENICAS. 2005-2006.**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

CUERPO AL QUE PERTENECE		CÓDIGO	5	9
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE		D.N.I.		
AÑO DE LA CONVOCATORIA POR LA QUE INGRESÓ	PUNTUACIÓN OBTENIDA EN EL PROCESO SELECTIVO			
Correo electrónico: _____ @ _____ (escriba con letra clara la dirección, respetando mayúsculas y minúsculas)				

**DOMICILIO**

CALLE/PLAZA Y NÚMERO	TELÉFONO PARTICULAR
LOCALIDAD	TELÉFONO MÓVIL
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL

**DATOS DEL DESTINO**

<b>1</b>	CENTRO DE DESTINO DEFINITIVO EN LOS CURSOS 2004-2005 y 2005-2006
Centro:	Código Tipo de Plaza
Localidad:	Provincia:
<b>2</b>	CENTRO DE DESTINO PROVISIONAL EN EL CURSO 2005-2006, CASO DE NO TENER DESTINO DEFINITIVO
Centro:	Código Tipo de Plaza
Localidad:	Provincia:
<b>3</b>	DE NO ESTAR EN LAS SITUACIONES 1 ó 2, INDIQUE EN SU CASO ÚLTIMO DESTINO DEFINITIVO
Centro:	Código Tipo de Plaza
Localidad:	Provincia:

**CONSIGNE EL CÓDIGO DE LOS TIPOS DE PLAZA POR LOS QUE PARTICIPA**

1	4
2	5
3	6

