



## ANEXO

### SOLICITUD PARA LA IMPARTICIÓN DEL PROGRAMA DE REFUERZO EDUCATIVO

D./ Dña. \_\_\_\_\_  
(nombre y apellidos de la persona solicitante), con NIF \_\_\_\_\_

SOLICITA formar parte de la relación de profesorado voluntario para la impartición del Programa de Refuerzo Educativo establecido y convocado por la *Resolución de 28 de febrero de 2018, conjunta de la Dirección General de Atención a la Diversidad y Calidad Educativa, de la Dirección General de Planificación Educativa y Recursos Humanos, y de la Dirección General de Centros Educativos, por la que se establece y convoca el Programa de refuerzo educativo en horario extraescolar destinado a los centros educativos no universitarios sostenidos con fondos públicos de la Región de Murcia*, para lo que DECLARA que son ciertos los datos aportados en la presente solicitud.

OTROS DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
MATERIA DE REFUERZO	Lengua	
	Matemáticas	
	Otra (indicar)	
LUGAR DE REALIZACIÓN DEL REFUERZO	Mismo centro educativo	
	Otro centro educativo de la misma localidad	
	Otro centro educativo del mismo municipio	
	Cualquier otro centro educativo de la región	
DATOS ADMINIS- TRATIVOS	Cuerpo	
	Especialidad	
	Situación administrativa	Funcionario de carrera
	Centro Educativo durante 2017-18	Interinidad. A fecha 30 de junio de 2018, haber ocupado puestos de trabajo por tiempo igual o superior a 255 días en el curso escolar 2017-2018.

Fecha y firma de la persona solicitante

**DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN EDUCATIVA Y RECURSOS HUMANOS**