



ANEXO I
MODELO DE SOLICITUD

Convocatoria para el reconocimiento del componente singular del complemento específico por el ejercicio del cargo de director de centro docente público.

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS:		NOMBRE:	
D.N.I.:		Tfno. Particular:	
Domicilio particular:			
Código Postal:		Localidad:	Provincia:
Centro de destino actual:			

EXPONE:

Que habiendo desempeñado el puesto de director, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 9/1995, de la participación, la evaluación y el gobierno de los centros docentes, durante los siguientes períodos:

Período ¹	Fecha inicio de nombramiento	Fecha finalización de nombramiento	Total (a cumplimentar por la Administración)
1°	Desde el:	Hasta el:	Años: meses: días:
Centro de desempeño del cargo:			
2°	Desde el:	Hasta el:	Años: meses: días:
Centro de desempeño del cargo:			
3°	Desde el:	Hasta el:	Años: meses: días:
Centro de desempeño del cargo:			

SOLICITA:²

En aplicación de lo dispuesto en el Real Decreto 2194/1995, de 28 de diciembre, el reconocimiento del componente singular del complemento específico por el ejercicio del cargo de director, correspondiente al / a los (marque con una X):

Primer período

Segundo período

Tercer período

_____ a _____ de _____ de _____

Firma del / de la solicitante

EXCMO/A. SR/A. CONSEJERA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

En el caso de que para completar los 4 años del período haya ejercido el cargo con varios nombramientos o en varios centros, se hará constar esa circunstancia en hoja anexa, con el formato aquí indicado.

¹ Conforme a lo establecido en el apartado quinto **b**, se solicita el reconocimiento de todos los períodos, una vez que no se continúa en el cargo.