

## ANEXO III



**Región de Murcia**  
 Consejería de Educación y Universidades  
 Dirección General de Planificación Educativa y Recursos Humanos

Teléfono 012 / 968362000

**P-2001**

### RECLAMACIÓN A LAS LISTAS PROVISIONALES REDUCCIÓN DE JORNADA PARA DOCENTES MAYORES DE 55 AÑOS

Registro de entrada

Nombre y Apellidos del Solicitante		DNI/NIE	Teléfono/T. Móvil
Domicilio: calle, número- piso puerta	C. Postal	Localidad	Provincia
Correo-electrónico			
Nombre y Apellidos <input type="checkbox"/> Presentador / <input type="checkbox"/> Representante legal*		DNI/NIE	Teléfono/Móvil
Domicilio: calle, número- piso puerta	C. Postal	Localidad	Provincia
Correo-electrónico			

(\* ) Marque con una  lo que proceda.

**SOLICITA (exponer brevemente la petición)**

---



---



---



---

**PARA LO QUE ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN**

---



---



---



---

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD** que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal.

Localidad: \_\_\_\_\_ Día \_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Firma:

**SR. DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓN EDUCATIVA Y RECURSOS HUMANOS**

CONTROL ADMINISTRACIÓN
Nº Expediente