

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE ADQUISICIÓN VOLUNTARIA DE LA CONDICIÓN DE SUPRIMIDO

1.- DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre		
Domicilio a efectos de notificación		
Localidad		Provincia
Código Postal	NIF	Teléfonos de contacto (fijo y móvil)
Correo electrónico		

2.- DATOS PROFESIONALES

Cuerpo	NRP	Especialidad docente
Centro docente de destino		Código del centro
Dirección del centro		
Correo electrónico		Teléfono y Fax
Código Postal	Localidad	Provincia
Cursos en los que ha estado desplazado		

El abajo firmante solicita adquirir voluntariamente la condición de suprimido derivada de la Resolución de 13 de septiembre de 2017, de la Dirección General de Recursos Humanos.

En _____ a _____ de _____ de 2017
(firma)

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____