GRAPE EN ESTA ZONA

# ANEXO III

## Junta de Extremadura

Consejería de Educación

Dirección General de Personal Docente

**Sello de Registro**

(Sellar únicamente dentro del recuadro)

SOLICITUD PARA FORMAR PARTE DE LAS LISTAS DE ESPERA PARA CUBRIR EN RÉGIMEN DE INTERINIDAD VACANTES O SUSTITUCIONES DE PERSONAL DOCENTE NO UNIVERSITARIO

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

**D.N.I.** **N.I.F.**

**Nombre**

**Primer Apellido**

**Segundo Apellido**

**Nacionalidad**

### 2. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Y OTROS DATOS

**Domicilio: calle o plaza y número**

**Población**

**Código Postal** **Provincia**

**Telefonos de localización inmediata**

**Discapacidad mayor o igual al 33%**

☐ SÍ ☐ NO

### 3. CUERPO Y ESPECIALIDAD A LA QUE SE OPTA

**A.- NUEVO INGRESO:**

**Cuerpo** **Especialidad**

059

**B.- ACTUALIZACIÓN:** Opto por una nueva baremación de méritos en todas las listas de espera de los cuerpos convocados (Base 5.1.b) SÍ ☐ NO ☐

| Cuerpo | Espec. | Cuerpo | Espec. | Cuerpo | Espec. | Cuerpo | Espec. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 059 | | 059 | | 059 | | 059 | |
| 059 | | 059 | | 059 | | 059 | |
| 059 | | 059 | | 059 | | 059 | |

### 4. PROVINCIA A LA QUE SE RENUNCIA (si procede)

☐ **BADAJOZ** ☐ **CÁCERES**

Declaro expresamente ser ciertos los datos consignados en esta solicitud, así como a demostrarlos documentalmente, y que estoy capacitado/a para impartir la enseñanza de la especialidad solicitada.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo. _____

**ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL DOCENTE. CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN.**
**C/ Plaza España, 8. C.P. 06800 Mérida.**

2027510423