

JUNTA DE EXTREMADURA.  
CONSEJERÍA DE EDUCACION  
DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL DOCENTE

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS POR DERECHOS DE EXAMEN: Solicito la devolución o reintegro de los derechos de examen.

Interesado

Apellidos:	Nombre:	N.I.F:
Domicilio:(calle, nº, etc...)		
C.P.:	Municipio:	Provincia:

Convocatoria:

Publicación D.O.E.			Cuerpo o Escala:
Día <b>03</b>	Mes <b>04</b>	Año <b>2007</b>	<b>MAESTROS</b>
Tribunal de Selección nº:			Especialidad:

Importe a devolver..... 29,86 €

Fecha y Firma del interesado:
-------------------------------

#### DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

1. Original o fotocopia compulsada del modelo de solicitud de prueba selectiva de la convocatoria.
2. Original o fotocopia compulsada de la condición de demandante de empleo a la fecha de solicitud para participar en la prueba selectiva (excluidos los demandantes de mejora de empleo).
4. Alta de Terceros.