

## ANEXO IV

### JUNTA DE EXTREMADURA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

SOLICITUD PARA FORMAR PARTE DE LA LISTA EXTRAORDINARIA DE ESPERA PARA CUBRIR EN RÉGIMEN DE INTERINIDAD VACANTES O SUSTITUCIONES

<b>CUERPO:</b>	<b>ESPECIALIDAD:</b>

#### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NIF/NIE	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
---------	-----------------	------------------	--------

#### 2. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Domicilio: calle o plaza y número		Código postal
Municipio	Provincia	Teléfono con prefijo
Otros teléfonos de contacto		

*Presto mi consentimiento para que el órgano instructor compruebe de oficio, a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SVDI), mis datos de identificación personal, por lo que no aporte copia del DNI/NIE (SI/NO)*

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

BADAJOS

CÁCERES

Declaro expresamente que son 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 2009

Fdo.: \_\_\_\_\_.

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