

ANEXO I

Solicitud de participación en la convocatoria de selección de directores de Centros públicos integrados de formación profesional

1.- DATOS PERSONALES

Primer apellido		Segundo apellido	
Nombre	DNI	Fecha nacimiento	
Domicilio		Código Postal	
Municipio	Provincia	Teléfonos	

2.- DATOS PROFESIONALES

Cuerpo al que pertenece	Especialidad
Centro de destino definitivo	Localidad del centro de destino definitivo
Centro de destino curso 2016-2017	Localidad del centro de destino del curso 2016-2017

El abajo firmante DECLARA que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la convocatoria, así como que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y en la documentación que se adjunta, y SOLICITA ser admitido en la convocatoria pública para la selección, mediante libre designación, de director del Centro Público Integrado de Formación Profesional _____.

En _____, a ___ de _____ de 20__

Firma del solicitante

DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL