

SOLICITUD PARA EL DESEMPEÑO DE PUESTOS EN

RÉGIMEN DE INTERINIDAD

DNI(incluida letra de control)NIE/Pasaporte: _____

Apellidos y Nombre: _____

Fecha:	SELLO
Firma:	

RELACIÓN DE PUESTOS SINGULARES EN LA ACADEMIA LOGÍSTICA EE.TT. DE CALATAYUD

Cuerpo	Centro	Localidad	Jornada	Duración
Especialidad		Provincia	Horas Lectivas	Obligación
			Completa Horario	F. final estimada
0590 PROFESORES DE ENSEÑANZA SECUNDARIA 011 INGLÉS	50001180	CALATAYUD ZARAGOZA	Completa	Sustitución Voluntaria
Enfermedad	ACADEMIA DE LOGÍSTICA DEL EJÉRCITO DE TIERRA			

(Para poder tramitar la presente solicitud deberá obrar en poder de la Dirección General de Personal y Formación del Profesorado antes de las 12:00 horas del día 15/09/2017)