

ESPECIALIDADES SOLICITADAS

		(*)	
- Pedagogía Terapéutica _____	(01)	<input type="checkbox"/>	
- Audición y Lenguaje _____	(02)	<input type="checkbox"/>	
- Educación Infantil _____	(03)	<input type="checkbox"/>	
- Primaria _____	(04)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Idioma Extranjero: Inglés _____	(05)	<input type="checkbox"/>	
- Idioma Extranjero: Francés _____	(06)	<input type="checkbox"/>	
- Filología, Lengua Castellana _____	(07)	<input type="checkbox"/>	
- Catalán _____	(08)	<input type="checkbox"/>	
- Valenciano _____	(09)	<input type="checkbox"/>	
- Catalán (Balears) _____	(10)	<input type="checkbox"/>	
- Euskera _____	(11)	<input type="checkbox"/>	
- Vascuence (Navarra) _____	(12)	<input type="checkbox"/>	
- Gallego _____	(13)	<input type="checkbox"/>	
- Matemáticas y Ciencias de la Naturaleza _____	(14)	<input type="checkbox"/>	
- Ciencias Sociales _____	(15)	<input type="checkbox"/>	
- Educación Física _____	(16)	<input type="checkbox"/>	
- Música _____	(17)	<input type="checkbox"/>	

(*) Los cuadros sombreados se cumplimentarán por la Comisión de Valoración

DOCUMENTACIÓN APORTADA

	(*)
Título Administrativo (primer nombramiento como funcionario de carrera) _____	<input type="checkbox"/>
Título de Diplomado o certificación de haber aprobado los tres primeros cursos completos de una Licenciatura _____	<input type="checkbox"/>
Título de Licenciado _____	<input type="checkbox"/>
Acreditación de haber aprobado cursos de especialización homologados por el M.E.C. y D. _____	<input type="checkbox"/>
Certificación Académica _____	<input type="checkbox"/>
Certificación del Servicio de Inspección Técnica de Educación _____	<input type="checkbox"/>
Certificación del Director del Centro _____	<input type="checkbox"/>
Declaración del interesado _____	<input type="checkbox"/>
Certificado de Aptitud (D. 15-VI-1942) _____	<input type="checkbox"/>
Diploma elemental (D. 2618/1966 de 10 de septiembre) _____	<input type="checkbox"/>
Certificación Académica de haber cursado las enseñanzas correspondientes al Grado Elemental _____	<input type="checkbox"/>
Otros _____	<input type="checkbox"/>

(*) Si por alguno de los conceptos se presentase más de un documento, indíquese en la casilla correspondiente el número de ellos, en lugar de la cruz.

En _____, a ____ de _____ de _____
EL/LA INTERESADO/A

Fdo.: _____

ILMO SR. DITECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE _____ □ □

ANEXO II

SOLICITUD DE HABILITACIÓN

APELLIDOS:		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NOMBRE:				<input type="text"/>
Tipo de nombramiento de su último destino: (definitivo o provisional) _____ <input type="text"/>				
Colegio Público:		Código de Centro: <input type="text"/>		
Localidad: _____		Provincia: _____ <input type="text"/>		
Nº Registro Personal: <input type="text"/>		D.N.I.: <input type="text"/>		
Fecha de nacimiento: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		Año de ingreso en el Cuerpo de Maestros: <input type="text"/>		
Situación Administrativa: (1) _____ <input type="text"/>				
Forma de acceso (oposición o acceso directo): _____ <input type="text"/>				
Área o especialidad por la que ingresó: _____ <input type="text"/>				
Número de lista: <input type="text"/>				
Domicilio a efectos de notificación: _____		Teléfono: _____		
Localidad: _____		Provincia: _____ D.P.: _____		

(1): SERVICIO ACTIVO (SA), SERVICIOS ESPECIALES (SE), EXCEDENCIA (EX), SUSPENSIÓN DE FUNCIONES (SF).

ESTUDIOS CURSADOS POR LOS QUE ACCEDIÓ AL CUERPO

Magisterio (Planes 1950 y anteriores)

Profesor de E.G.B. (Plan de 1971)

Magisterio (Plan de 1967)

Otras diplomaturas o Licenciaturas

¿Tiene reconocidas otras habilitaciones?

Sí

No

En caso afirmativo, indique cuáles _____

SOLICITA de esa Dirección Provincial, que a la vista de la documentación aportada, le sea extendida la certificación correspondiente que le permita optar a los puestos de trabajo que se relacionan al dorso.

ESPACIO RESERVADO PARA PEGAR O GRAPAR LA COPIA DEL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PEGAR
○
GRAPAR D.N.I.

PEGAR
○
GRAPAR D.N.I.