Junta de Castilla y León
Delegación Territorial de Salamanca
Dirección Provincial de Educación

INSTANCIA

Primer apellido	Segundo apellido		Nombre
Domicilio: Calle o plaza y Nº	**Localidad**	**Provincia**	**C. P.**
D.N.I.	**N.R.P**		**Teléfono**
CUERPO AL QUE PERTENECE:	**CENTRO DE DESTINO:**		

EXPONE:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

SOLICITA:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

En _____, a _____de 2008.

(Firma del interesado)

ILMO/A. SR/ DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE_____