

ANEXO

Pág. 1 de 2

**SOLICITUD DE DESTINO
 PROFESORADO DE RELIGIÓN CATÓLICA
 CURSO ACADÉMICO _____/_____**

CAMBIO DE DESTINO

(*)

AMPLIACIÓN DE HORARIO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Primer apellido	Segundo apellido	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nombre	DNI	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Calle o Plaza y número	Teléfono fijo	Teléfono móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad	Provincia	Código postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>	
<input type="text"/>		

2. LISTA PROVINCIAL

Provincia	Diócesis
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. TRAMOS HORARIOS SOLICITADOS (poner una X donde corresponda)

Hasta 10 horas	<input type="checkbox"/>	Hasta 15 horas	<input type="checkbox"/>	Hasta 20 horas (**)	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	----------------	--------------------------	---------------------	--------------------------

* Indicar una o las dos opciones.

** Hasta el máximo legal vigente.

SOLICITA su participación en el procedimiento de adjudicación de destino para el curso académico _____/_____, para lo que adjunta petición de centros y/o localidades.

En _____, a _____ de _____ de _____
 FIRMA



En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que sus datos personales, obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como única finalidad la gestión del procedimiento de adjudicación de destinos para el profesorado de religión católica. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido a la Consejería de Educación, c/ Juan Antonio de Vizarrón, s/n, 41071 SEVILLA.

DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN DE _____

ANEXO

Pág. 2 de 2

Primer apellido	Segundo apellido
Nombre	DNI

4. CENTROS DOCENTES O LOCALIDADES QUE SE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA

Núm. Orden	CÓDIGO DE CENTRO O LOCALIDAD
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	

Núm. Orden	CÓDIGO DE CENTRO O LOCALIDAD
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	

Núm. Orden	CÓDIGO DE CENTRO O LOCALIDAD
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	

5. OBSERVACIONES

Indíquese en este espacio cualquier precisión sobre el destino que se desea obtener.

