

## ANNEX 4

**Sol·licitud de participació en el procediment selectiu per al desenvolupament de la funció d'assessor lingüístic a dos dels centres públics no universitaris dependents de la Conselleria d'Educació i Formació Professional que figuren a l'annex I del conveni de col·laboració entre el Ministeri d'Educació i Formació Professional, la Delegació a Espanya de la Fundació British Council i la Conselleria d'Educació i Formació Professional del Govern de les Illes Balears, per a la realització de projectes curriculars integrats**

<b>Dades personals</b>			
DNI/passaport/NIE:		Data de caducitat:	
1r llinatge:	2n llinatge:	Nom:	
Data de naixement:	Localitat de naixement:	País de naixement:	
Sexe: Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>		Nacionalitat:	
<b>Dades a efectes de notificació i comunicació</b>			
Telèfon fix:	Telèfon mòbil:	Correu electrònic:	
Domicili:			
Codi postal:	Municipi:	Província:	

**Marcau el nivell educatiu per al qual optau:**

	Nivell educatiu	Centre educatiu	Localitat, illa
<input type="checkbox"/>	Educació Primària	CEIP Sa Graduada	Maó, Menorca
<input type="checkbox"/>	Educació Secundària	IES Llorenç Garcias i Font	Artà, Mallorca

**Documentació que s'adjunta**

1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

**DECLAR:** Que són certes les dades proporcionades i que complesc els requisits i les condicions per poder participar en aquesta convocatòria.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(Signatura)

SERVEI DE LLENGÜES ESTRANGERES I PROJECTES INTERNACIONALS. DIRECCIÓ  
GENERAL DE PRIMERA INFÀNCIA, INNOVACIÓ I COMUNITAT EDUCATIVA