

ANEXO 4

Solicitud de participación en el procedimiento selectivo para el desarrollo de la función de asesor lingüístico en dos de los centros públicos no universitarios dependientes de la Consejería de Educación y Formación Profesional que figuran en el anexo I del convenio de colaboración entre el Ministerio de Educación y Formación Profesional, la Delegación en España de la Fundación British Council y la Consejería de Educación y Formación Profesional del Gobierno de las Illes Balears, para la realización de proyectos curriculares integrados

Datos personales			
DNI/pasaporte/NIE:		Fecha de caducidad:	
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	
Fecha de nacimiento:	Localidad de nacimiento:	País de nacimiento:	
Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		Nacionalidad:	
Datos a efectos de notificación y comunicación			
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:	
Domicilio:			
Código postal:	Municipio:	Provincia:	

Marque el nivel educativo para el que opta:

	Nivel educativo	Centro educativo	Localidad, isla
<input type="checkbox"/>	Educación Primaria	CEIP Sa Graduada	Mahón, Menorca
<input type="checkbox"/>	Educación Secundaria	IES Llorenç Garcias i Font	Artá, Mallorca

Documentación que se adjunta

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

DECLARO: Que son ciertos los datos proporcionados y que cumpla los requisitos y las condiciones para poder participar en esta convocatoria

_____, ____ d _____ de 20____

(Firma)

SERVICIO DE LENGUAS EXTRANJERAS Y PROYECTOS INTERNACIONALES. DIRECCIÓN GENERAL DE PRIMERA INFANCIA, INNOVACIÓN Y COMUNIDAD EDUCATIVA