



ANNEX 4

Sol·licitud per cobrir places com a professor especialista a centres educatius públics de les Illes Balears

Dades personals		
NIF/passaport:		Data de caducitat:
1r llinatge:	2n llinatge:	Nom:
Data de naixement:	Província de naixement:	Localitat de naixement:
Sexe:	Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>	Nacionalitat (només per a estrangers):

Dades als efectes de notificació i comunicació		
Telèfon fix:	Telèfon mòbil:	Adreça de correu electrònic:
Adreça:		
Codi postal:	Municipi:	Província:

SOL·LICIT: Que m'admeteu al concurs públic per cobrir, com a professor especialista de centres educatius públics de les Illes Balears, de les especialitats següents:

Cos de professors d'ensenyament secundari - 0590	
	012 ALEMANY
Cos de professors d'escoles oficials d'idiomes - 0592	
	001 ALEMANY

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

_____, ____ de maig de 2016

DIRECCIÓ GENERAL DE PERSONAL DOCENT