# MODELO SOLICITUD

*I.- DATOS PERSONALES*

| D.N.I./N.I.F. | Primer apellido | Segundo apellido | Nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

DOMICILIO (a efectos de notificaciones)

| Domicilio (calle o plaza y número) | | Cód. Postal |
|---|---|---|
| | | |
| **Localidad** | **Provincia** | **Teléfonos de contacto** |
| | | |

*DATOS PROFESIONALES*

| Cuerpo, categoría o puesto de trabajo | Nº de Control |
|---|---|
| | |
| **Centro de destino** | **Localidad** |
| | |

II.

***EXPONE***:

**SOLICITO**

En _____ a _____.

Fdo.- _____.

## DELEGACIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE