Consejería de EducaciónJUNTA DE EXTREMADURA

|  |
| --- |
| **I. DATOS PERSONALES** |
| **Primer Apellido:** | **Segundo Apellido:** | **Nombre:** |
| **Domiciliado en : calle o plaza** | **Nº** | **D.P.** |
| **Teléfono:**  | **Localidad:** | **D.N.I.:**. |
| **N.R.P. ( 1 )** | **Perteneciente al Cuerpo ( 1 )** |
| **Con destino en : ( 1 )** |

|  |
| --- |
| **II. EXPONE:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **III. SOLICITA:** |
|  |
|  |

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_**

 **(Firma del interesado)**

**ILTMO./A. SR./A.**

**( 1) Cumplimente estos datos SI ES PERSONAL DE LA JUNTA**

**Nota: En caso de adjuntar documentación debe relacionarla al dorso**