



## ANEXO IV

### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE SELECCIÓN DE DIRECTORES Y DIRECTORAS DE CENTROS INTEGRADOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

#### 1.- DATOS PERSONALES:

Primer apellido:		Segundo apellido:	
Nombre:	DNI:	Fecha nacimiento:	
Domicilio:			Código Postal:
Localidad:	Provincia:		Teléfono:
Correo electrónico:			

#### 2.- DATOS PROFESIONALES:

Cuerpo al que pertenece:	Especialidad:
Centro de destino definitivo:	Localidad del centro de destino definitivo:
Centro de destino curso actual:	Localidad centro de destino curso actual:

La persona abajo firmante DECLARA que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la convocatoria, así como que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y en la documentación que se adjunta y SOLICITA ser admitida en la convocatoria pública para la provisión, mediante libre designación, del puesto de director o directora del centro público integrado de formación profesional:

En \_\_\_\_\_, a de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_