

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).....		
	Lista de espera.....Especialidad:.....		
<input type="checkbox"/> Sin destino <input type="checkbox"/> Con destino en(1) :			

II. EXPONE:
<p>- Que pertenece a la-s lista-s de espera-s.....</p> <p>- Que por el supuesto que señalo con <input checked="" type="checkbox"/> recogido en el Decreto 98/2007 en sus artículos 12.3 y 12.4:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Maternidad, paternidad, adopción o acogimiento. <input type="checkbox"/> Riesgo durante el embarazo. <input type="checkbox"/> Enfermedad grave del aspirante <input type="checkbox"/> .Cuidado de hijo menor de 3 años o familiar hasta primer grado de consanguinidad o afinidad. <input type="checkbox"/> Cuidado de hijo menor de 3 años o familiar hasta primer grado de consanguinidad o afinidad. <input type="checkbox"/> Ejercicio de cargo público o electivo incompatible con el ejercicio de la docencia. <input type="checkbox"/> Por estar prestando servicio en una Administración Pública o universidad pública. <input type="checkbox"/> Por estar trabajando por un periodo mínimo continuado o interrumpido de seis meses. <input type="checkbox"/> Por encontrarse trabajando en el extranjero en algún programa docente (MECD/JUNTA). <input type="checkbox"/> Por causas de fuerza mayor, apreciadas por la Comisión de Seguimiento. <input type="checkbox"/> Porque la vacante o sustitución ofertada sea a tiempo parcial o itinerante. <input type="checkbox"/> Antes del inicio de curso, me reservo por todo el curso escolar 20... /.... <p>- Que aporto la documentación justificativa:.....</p> <p>.....</p>

III. SOLICITA:

En _____, a ____ de _____ del 20__
 (Firma del interesado)