

ANNEX I

SOL·LICITUD DE RECONeixEMENT DEL COMPLEMENT LLIGAT A LA FORMACIÓ I ALS ANYS DE DOCÈNCIA DEL PERSONAL INTERÍ

Primer llinatge:		Segon llinatge:		Nom:	
DNI:		Cos:		Situació administrativa	
				Núm. Registre Personal:	
Destinació actual				Localitat:	
Adreça:		Localitat:		CP: Telèfon:	

EXPOSA

- Que ha treballat com a professor interí els següents períodes:

Curs	Centre	Data nomenament			Data cessament		
		Dia	Mes	Any	Dia	Mes	Any

- Que té acreditades i registrades 100 hores de formació en el Registre d'activitats de Formació permanent de la Direcció General d'Ordenació, Innovació i Formació del Professorat

Per tot això,

SOL·LICITA: el reconeixement del complement lligat a la formació i als anys de docència establert per al professorat interí que presta els seus serveis en els centres públics d'ensenyament no universitari de les Illes Balears.

Palma, de de 200
(signatura)

DIRECCIÓ GENERAL DE PERSONAL DOCENT