

## DATOS DEL NUEVO DOMICILIO

El funcionario cuyos datos personales y profesionales se indican a continuación, solicita que en lo sucesivo figure en los datos obrantes en esa Dirección Territorial el domicilio que a continuación se detalla

### IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO:

<b>APELLIDOS, NOMBRE:</b>	
<b>N.I.F.:</b>	<b>DOMICILIO:</b>
<b>LOCALIDAD:</b>	<b>CÓDIGO POSTAL:</b>
<b>TELÉFONO FIJO:</b>	<b>TELÉFONO MÓVIL:</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	

### DATOS PROFESIONALES:

 **PERSONAL DOCENTE**

<input type="checkbox"/> <b>SECUNDARIA</b>	<input type="checkbox"/> <b>MAESTROS</b>
<input type="checkbox"/> <b>FUNC. DE CARRERA</b>	<input type="checkbox"/> <b>INTERINO</b>
<input type="checkbox"/> <b>FUNC. EN PRÁCTICAS</b>	<input type="checkbox"/> <b>SUSTITUTO</b>

 **PERSONAL NO DOCENTE**

<input type="checkbox"/> <b>FUNCIONARIO</b>	<input type="checkbox"/> <b>LABORAL FIJO</b>
	<input type="checkbox"/> <b>LABORAL TEMPORAL</b>

### DATOS DEL NUEVO DOMICILIO

<b>Calle, Plaza, Avenida, Carretera</b>		<b>Denominación de la Calle</b>	
<b>Númer</b>	<b>Piso, Letra, Escalera</b>	<b>Localidad</b>	
o			
<b>Provincia</b>		<b>Código Postal</b>	<b>Teléfono</b>

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

SR. DIRECTOR TERRITORIAL DE EDUCACIÓN DE:

- LAS PALMAS  
 SANTA CRUZ DE TENERIFE