

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:

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

DATOS PROFESIONALES:

 PERSONAL DOCENTE

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

 PERSONAL NO DOCENTE

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

DATOS DEL NUEVO DOMICILIO

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

En _____, a _____

SR. DIRECTOR TERRITORIAL DE EDUCACIÓN DE:

- LAS PALMAS
 SANTA CRUZ DE TENERIFE