

DON/ DOÑA \_\_\_\_\_ N.I.F: \_\_\_\_\_

CALLE: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ TLF: \_\_\_\_\_

CENTRO DE TRABAJO ACTUAL: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

CATEGORÍA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

EXPONE:

---

---

---

---

---

---

---

---

SOLICITA:

---

---

---

CENROS QUE SOLICITAN POR ORDEN DE PREFERENCIAS:

Nº ORDEN	CENTRO	MUNICIPIO

En Las Palmas de Gran Canaria a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

**A/A SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,  
UNIVERSIDADES Y SOSTENIBILIDAD.**