

**SOLICITUD DE DISFRUTE DE UN CURSO ESCOLAR SIN PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS CON RETRIBUCIÓN PARCIAL**

## DATOS PERSONALES:

NIF/T.Residencia/Pasaporte	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
Dirección completa		C.Postal	Teléfono
Correo electrónico	Municipio		Fecha de nacimiento
		Provincia	

## DATOS PROFESIONALES:

Nº.R.P.	CUERPO	
CENTRO DE DESTINO ACTUAL	CÓDIGO CENTRO	CÓD. ESPECIALIDAD
CENTRO DE DESTINO DEFINITIVO	CÓDIGO CENTRO	CÓD. ESPECIALIDAD
AÑOS DE SERVICIO	AÑOS DOCENCIA DIRECTA	

SOLICITA: ACOGERSE AL DERECHO DE DISFRUTAR UN CURSO ESCOLAR SIN PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON RETRIBUCIÓN PARCIAL Y DECLARO EXPRESAMENTE SER CIERTOS TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA SOLICITUD, ASÍ COMO REUNIR TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA ORDEN DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN,CULTURA Y DEPORTE DE FECHA 3 DE ABRIL de 2008, REGULADORA DE DICHO DERECHO.

Zaragoza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma del interesado/a)