Datos Personales:

(Nombre)	***(Apellidos)***	***(D.N.I./N.I.F)***

Domicilio

(Calle o Plaza)	***(nº y piso)***	***(C.Postal)***	***(Localidad)***

(Provincia)	***(Teléfono)***	***(correo electrónico)***

(Sólo para funcionarios/as o personal laboral):

(N.º Registro Personal)	***(Cuerpo)***	***(Centro de destino)***

EXPONE:

SOLICITA:

_____, a____de_____de 20____

(Firma del interesado/a)

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y UNIVERSIDADES
DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL
SERVICIO DE GESTIÓN DEL PERSONAL DOCENTE Y RELACIONES JURÍDICAS
Avda. Ranillas, 5 D – 50071 ZARAGOZA