

## ANEXO I

### 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Dirección completa		C.Postal	Teléfono
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	<input type="text"/>		
Municipio	Provincia	Fecha de nacimiento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

#### DATOS PROFESIONALES:

Nº.R.P.	CUERPO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CENTRO DE DESTINO ACTUAL	CÓDIGO CENTRO	CÓD. ESPECIALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CENTRO DE DESTINO DEFINITIVO	CÓDIGO CENTRO	CÓD. ESPECIALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AÑOS SERVICIO	AÑOS DOCENCIA DIRECTA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**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 ECD/401/2022 DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE DE FECHA 21 DE MARZO, REGULADORA DE DICHO DERECHO.

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

(Firma del interesado/a)