**ANEXO II**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN**

|  |
| --- |
| D./Dña. |
| NIF: |
| Domicilio: |
| Teléfono/s: |
| e-mail: |
| Número de Registro Personal: |
| Cuerpo al que pertenece: |
| Especialidad: |
| Centro de trabajo actual: |
| He solicitado otra comisión de servicios para el curso 25/26: SI NO En caso afirmativo indicar cuál o cuáles: |

**DECLARA** que para el curso 2025/26 reúne los siguientes requisitos:

d) Ser personal funcionario de carrera del Cuerpo de Maestros en servicio activo, según plaza.

d) Tener destino definitivo en la Comunidad Autónoma de Aragón y depender orgánicamente de ésta.

d) No tener concedida licencia por estudios u otra comisión de servicios para el curso 20252026.

d) Poseer la especialidad que se indica para la plaza o estar habilitado/a.

d) Poseer carnet de conducir y disponibilidad de vehículo.

**Enviar al Servicio Provincial de Zaragoza del Departamento de Educación, Cultura y Deporte a la Asesoría de Atención a la Diversidad de la Unidad de Programas Educativos.**

**SOLICITA participar en el proceso de selección para cubrir la vacante (marcar):**

**CUERPO DE MAESTROS/AS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PUESTO DE LA COMISIÓN | LOCALIDAD | ESPECIALIDAD | Plaza que se solicita |
| Equipo Específico de Atención  Educativa a Personas con Discapacidad Visual de la O.N.C.E. | Zaragoza | Pedagogía Terapéutica |  |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

Fdo: