Generalitat de Catalunya
**Departament d'Educació**

# Sol·licitud d'admissió al procediment d'adquisició de noves especialitats per a funcionaris docents. Cossos de grup A. Curs 2006-2007

**EXEMPLAR NO FOTOCOPIABLE AMB NÚMERO DE REFERÈNCIA ASSIGNAT**

Cos _____ Codi ☐☐☐

Especialitat demanada _____ Codi ☐☐☐

## Dades personals

NIF ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Cognoms i nom _____

Telèfon de contacte _____ Adreça electrònica _____

Data de naixement _____/_____/_____

Discapacitat igual o superior al 33 % (condició legal de disminuït/ida) Sí ☐ (només en el cas de tenir-ne acreditada la condició)

Adaptació de les proves i/o del lloc de treball: Tipus ☐☐☐☐☐☐☐ Motiu ☐☐☐☐☐☐☐

SOL·LICITO ser admès/esa al procediment d'adquisició de noves especialitats pel cos i l'especialitat que he demanat i DECLARO que són certes les dades consignades i que reuneixo les condicions exigides per participar en el procediment esmentat.

_____, ____ d _____ de 200 _

Signatura

Exemplar per al Departament d'Educació

**Direcció General de Recursos del Sistema Educatiu**

Aquestes dades estan protegides d'acord amb el que preveu la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

**Dades identificatives del pagament de la taxa**

**RIN**

Entitat emissora **00811001-333** Num. de referència **05000098039-27** Identificació **909295** Import **49,30** €

905070081100133305000098039279092950000049300

**ATENCIÓ**
**EXEMPLAR**
**NO FOTOCOPIABLE**

Generalitat de Catalunya
**Departament d'Educació**

# Sol·licitud d'admissió al procediment d'adquisició de noves especialitats per a funcionaris docents. Cossos de grup A. Curs 2006-2007

**EXEMPLAR NO FOTOCOPIABLE AMB NÚMERO DE REFERÈNCIA ASSIGNAT**

Cos _____ Codi ☐☐☐

Especialitat demanada _____ Codi ☐☐☐

## Dades personals

NIF ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Cognoms i nom _____

Telèfon de contacte _____ Adreça electrònica _____

Data de naixement _____/_____/_____

Discapacitat igual o superior al 33 % (condició legal de disminuït/ida) Sí ☐ (només en el cas de tenir-ne acreditada la condició)

Adaptació de les proves i/o del lloc de treball: Tipus ☐☐☐☐☐☐☐ Motiu ☐☐☐☐☐☐☐

SOL·LICITO ser admès/esa al procediment d'adquisició de noves especialitats pel cos i l'especialitat que he demanat i DECLARO que són certes les dades consignades i que reuneixo les condicions exigides per participar en el procediment esmentat.

_____, ____ d _____ de 200 _

Signatura

Exemplar per a la persona interessada

**Direcció General de Recursos del Sistema Educatiu**

Aquestes dades estan protegides d'acord amb el que preveu la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

**Dades identificatives del pagament de la taxa**

**RIN**

Entitat emissora **00811001-333** Num. de referència **05000098039-27** Identificació **909295** Import **49,30** €

905070081100133305000098039279092950000049300

**ATENCIÓ**
**EXEMPLAR**
**NO FOTOCOPIABLE**

Generalitat de Catalunya
**Departament d'Educació**

# Sol·licitud d'admissió al procediment d'adquisició de noves especialitats per a funcionaris docents. Cossos de grup A. Curs 2006-2007

**EXEMPLAR NO FOTOCOPIABLE AMB NÚMERO DE REFERÈNCIA ASSIGNAT**

Cos _____ Codi ☐☐☐

Especialitat demanada _____ Codi ☐☐☐

## Dades personals

NIF ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Cognoms i nom _____

Telèfon de contacte _____ Adreça electrònica _____

Data de naixement _____/_____/_____

Discapacitat igual o superior al 33 % (condició legal de disminuït/ida) Sí ☐ (només en el cas de tenir-ne acreditada la condició)

Adaptació de les proves i/o del lloc de treball: Tipus ☐☐☐☐☐☐☐ Motiu ☐☐☐☐☐☐☐

SOL·LICITO ser admès/esa al procediment d'adquisició de noves especialitats pel cos i l'especialitat que he demanat i DECLARO que són certes les dades consignades i que reuneixo les condicions exigides per participar en el procediment esmentat.

_____, ____ d _____ de 200 _

Signatura

**Exemplar per a l'entitat financera**

**Direcció General de Recursos del Sistema Educatiu**

Aquestes dades estan protegides d'acord amb el que preveu la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

**Dades identificatives del pagament de la taxa**

**RIN**

Entitat emissora **00811001-333** Num. de referència **05000098039-27** Identificació **909295** Import **49,30** €

905070081100133305000098039279092950000049300

**ATENCIÓ**
**EXEMPLAR**
**NO FOTOCOPIABLE**