**ANEXO III-B**

**SOLICITUD DE EVALUACIÓN A EFECTOS DE RECONOCIMIENTO PERSONAL Y PROFESIONAL COMO CARGO DIRECTIVO (Miembro Equipo Directivo)**

(Orden ECD/5/2017, de 1 de febrero)

|  |  |
| --- | --- |
| **D. / D.ª** | **D.N.I.****Nº REG. PERSONAL:** |
| **Funcionario/a de carrera del cuerpo de:** | [ ]  **Vicedirector/a** [ ]  **Jefe/a de estudios**[ ]  **Secretario/a**[ ]  **Jefe/a de estudios adjunto**[ ]  **Jefe/a de residencia****En el centro:** |

**SOLICITA:**

[ ] **Ser evaluado/a** en el desempeño de su cargo como miembro de equipos directivos, a los efectos y en los términos que se recogen en la Disposición adicional primera de la Orden ECD/5/2017, de 1 de febrero.

Santander, a de de

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SR. DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL DOCENTE**