**IMPRESO DE SOLICITUD DE CENTROS**

(DOCENTES EN EXPECTATIVA DE DESTINO)

**PERMANENCIA MISMO CENTRO (Continuidad) Curso 2025/26**

|  |
| --- |
| **D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUERPO:**  **DENOMINACIÓN DE LA ESPECIALIDAD:**  **CÓDIGO:**  **APELLIDOS Y NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ANTES DE RELLENAR EL IMPRESO LEA DETENIDAMENTE LA HOJA DE INSTRUCCIONES**

(LAS LETRAS DEBEN SER CLARAS Y LEGIBLES)

|  |
| --- |
| Solicita ser confirmado en el centro del curso anterior: **SI**  **NO**  ***CENTRO EN EL QUE HA TRABAJADO EN EL CURSO 2024/25 Y EN EL QUE DESEA SER CONFIRMADO*:**  .......................................................................................................................…………………………………..  Si no hay horas suficientes de su especialidad prefiere:  Compartir Centro Impartir además otras especialidades    Teléfono de contacto: |

*En el supuesto de no obtener continuidad en el centro arriba descrito, o de no haberla solicitado, mi orden de preferencia es la que sigue:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | DENOMINACIÓN DEL CENTRO | Anula |  | N | DENOMINACIÓN DEL CENTRO | Anula |
| 01 |  |  |  | 14 |  |  |
| 02 |  |  |  | 15 |  |  |
| 03 |  |  |  | 16 |  |  |
| 04 |  |  |  | 17 |  |  |
| 05 |  |  |  | 18 |  |  |
| 06 |  |  |  | 19 |  |  |
| 07 |  |  |  | 20 |  |  |
| 08 |  |  |  | 21 |  |  |
| 09 |  |  |  | 22 |  |  |
| 10 |  |  |  | 23 |  |  |
| 11 |  |  |  | 24 |  |  |
| 12 |  |  |  | 25 |  |  |
| 13 |  |  |  | 26 |  |  |

Santander, a de de 2025

Firmado:

|  |
| --- |
| INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DE SOLICITUD El impreso viene encabezado por los datos de CUERPO Y ESPECIALIDAD, a continuación, un espacio para APELLIDOS Y NOMBRE, y posteriormente una serie de datos a rellenar en casillas.  Sólo debe incluir en las casillas la letra X mayúscula.  Escriba el nombre del centro con letra clara y legible.  Si se equivoca no corrija encima de la denominación, anule la petición poniendo una X en la última casilla (en la columna ANULA). Estos Centros no serán tenidos en cuenta manteniéndose el orden consecutivo. CONFIRMACION Indique con una X en la casilla que corresponda si quiere ser confirmado en el Centro o no. En el caso de elegir confirmación se entenderá que está dispuesto, si fuera preciso, a impartir otras especialidades hasta completar horario. COMPARTIR CENTRO/IMPARTIR OTRAS ESPECIALIDADES En algunos centros pueden originarse vacantes, que por no tener suficiente número de horas de una determinada especialidad, sea preciso definirlas compartiendo horario con otro centro ó impartiendo en el mismo centro otras especialidades. Por lo que, y con el fin de ampliar las posibilidades de obtención de determinados destinos, se puede elegir alguna de estas opciones, señalando con una X la casilla correspondiente situada en la cabecera del impreso de solicitud, lo que implica que se manifiesta la disposición de la opción elegida para todos los centros consignados por un mismo solicitante. |

SR. DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL DOCENTE DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACION, FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES DEL GOBIERNO DE CANTABRIA.