**DIRECTOR DEL CENTRO: ……………………………..**

**MUNICIPIO: ………………………………..**

**DATOS PERSONALES:**

 Dª. ………………………………., con DNI nº ……………………….. con domicilio a efectos de comunicación en c/ ……………………………………………. Municipio de …………….. Isla ……………….. con teléfono ……………………………………. Con correo electrónico …………………………..

**DATOS PROFESIONALES:**

 Funcionario/a …………………………………….. (carrera – interina) del cuerpo de …………………………………………. con destino en el curso 202…/202… en el centro …………………………………………. por la especialidad ………………………….. con fecha de nombramiento el ………………………….. y fecha de cese previsto el ……………………………………..

**ASUNTOS:**

**EXPONE:**

1. …………….
2. …………………
3. Se adjunta:
	1. …..
	2. ……

**SOLICITA:**

* ……………..
* ………………..

Canarias, a ………………. de ……………………………. de 202...