

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE DESEMPEÑO DE
PUESTO DOCENTE CONSIDERADO EQUIVALENTE A SINGULAR ITINERANTE**
Orden EDU/1635/2006, de 18 de octubre (BOCYL del 25 de octubre de 2006)

DATOS PERSONALES

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
N.I.F.		Cuerpo o Escala			Nº. Registro de Personal
Domicilio, calle y núm.					
Localidad		Código Postal		Provincia	Teléfono

DATOS ADMINISTRATIVOS

Centro de destino:		
Localidad	Provincia	Carácter de ocupación del puesto (definitivo, provisional ...)

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

SOLICITO	<p>Certificación de estar impartiendo docencia en el presente curso escolar en un puesto de trabajo considerado equivalente a singular itinerante:</p> <p>(marque la opción u opciones que corresponda)</p> <p>Una póliza de seguro de automóvil.</p> <p>Un crédito para la adquisición de vehículo</p>
-----------------	---

_____ a _____ de _____ de 2 0 0 ____

Fdo.: