

ANEXO

SOLICITUD DE ÁMBITO Y PREFERENCIAS DEL PERSONAL INTEGRANTE DE LAS LISTAS DE EMPLEO PARA EL NOMBRAMIENTO DE PERSONAL DOCENTE INTERINO EN EL ÁMBITO EDUCATIVO NO UNIVERSITARIO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS.

D./Dña. _____, con D.N.I. n.º _____,
pertenece a las listas de empleo del Cuerpo de: **Maestros** **Otros Cuerpos**

SOLICITA:

ÁMBITOS::

ACEPTO nombramientos a jornada completa en los siguientes ámbitos:

Gran Canaria Lanzarote Fuerteventura Tenerife La Palma La Gomera El Hierro

ACEPTO nombramientos a jornada parcial en los siguientes ámbitos:

Gran Canaria Lanzarote Fuerteventura Tenerife La Palma La Gomera El Hierro

DISPONIBILIDAD:

Solicito **disponibilidad** en las listas de empleo de las que formo parte (caso de encontrarse no disponible)

Solicito **No disponibilidad** en las listas de empleo de las que formo parte por la siguiente causa: (imprescindible aportar documentación acreditativa)

Incapacidad temporal o riesgo durante el embarazo.

Parto, adopción, acogimiento, maternidad/paternidad.

Cuidado de hijo menor de 3 años o cuidado directo de familiar.

Situación equiparada a Servicios especiales.

Violencia de género.

Contrato laboral en vigor.

Otros motivos debidamente justificados.

CARÁCTER VOLANTE:

Acepto sustituciones de carácter volante.

Renuncio a sustituciones de carácter volante.



PUESTOS SINGULARES Y OTROS DE PROVISIÓN VOLUNTARIA:

Solicito desempeñar los puestos que se indican:

- Educación de personas adultas. (*)
- Proyectos CLIL-AICLE de aprendizaje de lengua inglesa. (*)
- Enseñanzas deportivas. (*)
- CER.
- Apoyo a invidentes.
- Centros de menores de medidas judiciales.
- Residencias escolares.
- Atención educativa en centros hospitalarios.

(*) Para desempeñar estos puestos es necesario cumplir los requisitos que se recogen en la Orden de 2 de agosto de 2010 (BOC nº 157, de 11 de agosto).

Documentación entregada como acreditación del cumplimiento de los requisitos:

- 1.-
- 2.-
- 3.-

ACEPTO la comunicación de los nombramientos a través de SMS/correo electrónico:

Número de teléfono móvil:

Correo electrónico:

En

a

de

de 20

FIRMA

DIRECCIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN DE LAS PALMAS **(PRIMARIA)**

DIRECCIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN DE S/C. DE TENERIFE **(PRIMARIA)**

ILTMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL **(OTROS CUERPOS)**