

## SOLICITUD DE INTERCAMBIO DE DESTINO 2024/2025

Debe enviar esta petición de solicitud firmada manualmente y los documentos adjuntos vía Registro Electrónico de la Sede Electrónica de la Consejería de Educación, Formación Profesional, Actividad Física y Deportes del Gobierno de Canarias, a la atención de la Unidad de Planificación y Relaciones Sindicales de la Dirección General de Personal y Formación del Profesorado.

**EL INTERCAMBIO COMPRENDERÁ EL CURSO 2024/2025, SIN GENERAR DERECHOS AÑADIDOS. LA REFERENCIA PARA EL SIGUIENTE CURSO ESCOLAR (25/26) SERÁ EL DESTINO ORIGINAL OBTENIDO EN LA CORRESPONDIENTE ADJUDICACIÓN.**

DOCENTE 1					
DNI/ NIF/NIE:		Puesto singular o de provisión voluntaria:	SI / NO	Modalidad del puesto singular:	
Nombre y apellidos:				Comparte centro:	SI / NO
Cod. Especialidad:		Especialidad:			
Teléfono:		E-Mail:			
Causa de la solicitud:					
Centro/s de destino actual					
Cod Centro 1:		Horas lectivas:		VºBº Director, sello y fecha	
Centro 1:					
<i>Rellenar sólo en el caso de compartir centro:</i>					
Cod Centro 2:		Horas lectivas:		VºBº Director, sello y fecha	
Centro 2:					
Cod Centro 3:		Horas lectivas:		VºBº Director, sello y fecha	
Centro 3:					

**Lugar, fecha y firma del docente 1**

*Junto a la solicitud vía sede electrónica se adjuntarán los documentos que justifiquen el intercambio.*

**SOLICITUD DE INTERCAMBIO DE DESTINO 2024/2025**

DOCENTE 2					
<b>DNI/ NIF/NIE:</b>		<b>Puesto singular o de provisión voluntaria:</b>	SI / NO	<b>Modalidad del puesto singular:</b>	
<b>Nombre y apellidos:</b>				<b>Comparte centro:</b>	SI / NO
<b>Cod. Especialidad:</b>		<b>Especialidad:</b>			
<b>Teléfono:</b>		<b>E-Mail:</b>			
Causa de la solicitud:					
Centro/s de destino actual					
<b>Cod Centro 1:</b>		<b>Horas lectivas:</b>		<b>VºBº Director, sello y fecha</b>	
<b>Centro 1:</b>					
<i>Rellenar sólo en el caso de compartir centro:</i>					
<b>Cod Centro 2:</b>		<b>Horas lectivas:</b>		<b>VºBº Director, sello y fecha</b>	
<b>Centro 2:</b>					
<b>Cod Centro 3:</b>		<b>Horas lectivas:</b>		<b>VºBº Director, sello y fecha</b>	
<b>Centro 3:</b>					

**Lugar, fecha y firma del docente 2**

*Junto a la solicitud vía sede electrónica se adjuntarán los documentos que justifiquen el intercambio.*

## SOLICITUD DE INTERCAMBIO DE DESTINO 2024/2025

**En el caso EXCEPCIONAL de un intercambio entre 3 docentes deben indicarse también los movimientos entre ellos.**

Docente 1 intercambia con el docente:	
Docente 2 intercambia con el docente:	
Docente 3 intercambia con el docente:	

DOCENTE 3					
<b>DNI/ NIF/NIE:</b>		<b>Puesto singular o de provisión voluntaria:</b>	SI / NO	<b>Modalidad del puesto singular:</b>	
<b>Nombre y apellidos:</b>				<b>Comparte centro:</b>	SI / NO
<b>Cod. Especialidad:</b>		<b>Especialidad:</b>			
<b>Teléfono:</b>		<b>E-Mail:</b>			
Causa de la solicitud:					
Centro/s de destino actual					
<b>Cod Centro 1:</b>		<b>Horas lectivas:</b>		<b>VºBº Director, sello y fecha</b>	
<b>Centro 1:</b>					
<i>Rellenar sólo en el caso de compartir centro:</i>					
<b>Cod Centro 2:</b>		<b>Horas lectivas:</b>		<b>VºBº Director, sello y fecha</b>	
<b>Centro 2:</b>					
<b>Cod Centro 3:</b>		<b>Horas lectivas:</b>		<b>VºBº Director, sello y fecha</b>	
<b>Centro 3:</b>					

**Lugar, fecha y firma del docente 3**

*Junto a la solicitud vía sede electrónica se adjuntarán los documentos que justifiquen el intercambio.*