

ALEGACIONES A LAS VACANTES PROVISIONALES

DATOS DEL SOLICITANTE	
NIF:	
APELLIDOS Y NOMBRE:	
TELÉFONO:	
EMAIL:	

CENTRO Y PUESTO AL QUE ALEGA	
CÓDIGO:	
CENTRO:	
PUESTO:	

MOTIVO DE ALEGACIÓN	
<input type="checkbox"/>	SOLICITAR AUMENTO DE UNA VACANTE
<input type="checkbox"/>	SOLICITAR AUMENTO DE DOS VACANTES
<input type="checkbox"/>	SOLICITAR REDUCCIÓN DE UNA VACANTE
<input type="checkbox"/>	SOLICITAR REDUCCIÓN DE DOS VACANTES

(Poner una X donde proceda)

EXPONE:

SOLICITA:

En _____ a _____ de enero de 2024

Fdo:

DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN, CENTROS Y ENSEÑANZA CONCERTADA.
CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL.