



ANEXO I MODELO DE SOLICITUD

P-2021

Convocatoria para el reconocimiento del componente singular del complemento específico por el ejercicio del cargo de director de centros docentes públicos

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI:	TFNO. CONTACTO:		
DOMICILIO PARTICULAR:			
CODIGO POSTAL:		LOCALIDAD:	PROVINCIA:
CENTRO DE DESTINO ACTUAL:			

EXPONE:

Que habiendo desempeñado el puesto de director, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 9/1995, de la participación, la evaluación y el gobierno de los centros docentes, durante los siguientes periodos:

PERÍODO	FECHA INICIO NOMBRAMIENTO	FECHA FINAL NOMBRAMIENTO	TOTAL		
1	Desde el:	Hasta el:	AÑOS:	MESES:	DÍAS:
	Centro de desempeño del cargo:				
2	Desde el:	Hasta el:	AÑOS:	MESES:	DÍAS:
	Centro de desempeño del cargo:				
3	Desde el:	Hasta el:	AÑOS:	MESES:	DÍAS:
	Centro de desempeño del cargo:				
4	Desde el:	Hasta el:	AÑOS:	MESES:	DÍAS:
	Centro de desempeño del cargo:				

SOLICITA:

En aplicación de lo dispuesto en la Orden 15 de mayo de 2001 (BORM 121, de 26 de mayo de 2001), el reconocimiento del componente singular del complemento específico por el ejercicio del cargo de director, correspondiente al/a los (marque con una X)

Primer periodo

Segundo periodo

Tercer periodo

Cuarto periodo

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del/ de la solicitante

EXCMA. SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

- En el caso de completar los 4 años del período que haya ejercido el cargo con varios nombramientos o en varios centros, se hará constar esta circunstancia en hoja anexa, con el formato aquí indicado.
- Conforme a lo establecido en el apartado 5b, se solicita el reconocimiento de todos los períodos, una vez que no se continúa en el cargo.