**ANEXO VIII**

**SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN LA LISTA DE PROFESORADO PARA LA ATENCIÓN EDUCATIVA DOMICILIARIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos del solicitante | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.I.F. |  | | | | N.R.P. | |  | | | | | Años Experiencia | | |  | Sexo | V |  |
| M |  |
| Apellidos |  | | | | | | | | | | Nombre | |  | | | | | |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | Teléfono móvil | | |  | | | | |
| Código Postal |  | | | | Localidad | |  | | | | E-mail | | @murciaeduca.es | | | | | |
| Titulación/es académica/s-Idioma/s: | | | |  | | | | | | Materia/s que imparte | | |  | | | | | |
| Código del centro | |  | | | | Nombre del Centro | |  | | | | | | | | | | |
| Localidad del centro | | |  | | | | | | Teléfono | |  | | |

**Marque una X en cada uno de los siguientes apartados:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NIVEL QUE IMPARTE EL SOLICITANTE | | SITUACIÓN ADMINISTRATIVA / LABORAL | | |
|  | Enseñanza Primaria |  | | Funcionario/a Definitivo |
|  | Enseñanza Secundaria Obligatoria |  | | Funcionario/a en Expectativa/Provisional |
|  |  |  | | Funcionario/a en Prácticas |
|  |  |  | | Funcionario/a Interino |
| CUERPO/CONDICIÓN DOCENTE | | | | |
|  | Maestros | |  |  |
|  | Profesorado Enseñanza Secundaria | |  |  |

**MANIFIESTA**

- Que **conoce** la organización y funcionamiento de la Atención Educativa Domiciliaria para alumnos de Educación Primaria y Educación Secundaria Obligatoria convalecientes en domicilio, regulado por la presente orden.

- Que, conforme a lo establecido en esta Orden, desea estar incluido en la bolsa anual de profesorado voluntario para el desarrollo del servicio de apoyo educativo domiciliario a alumnado de Educación Primaria y Educación Secundaria Obligatoria beneficiario.

- Que las horas que dedique al desarrollo de la atención educativa domiciliaria se atendrán a lo establecido en el artículo 21 de esta Orden.

Por lo que **SOLICITA:**

**Ser incluido/a en la bolsa anual de profesorado voluntario para el desarrollo la atención educativa domiciliaria a alumnado de Educación Primaria y Educación Secundaria Obligatoria convaleciente.**

En Murcia, a la fecha de la firma electrónica

**ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL COMPETENTE EN MATERIA DE ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD**