**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**