



ANEXO V

SOLICITUD PARA PARTICIPAR COMO PROFESORADO VOLUNTARIO EN EL PROGRAMA DE REFUERZO EDUCATIVO

DATOS DEL DOCENTE			
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIE:	
CUERPO:		ESPECIALIDAD:	
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO	

SOLICITA formar parte de la relación de profesorado voluntario, como funcionario de carrera o interino con vacante de plantilla, para la impartición del Programa de Refuerzo Educativo según la Resolución de 26 de septiembre de la Dirección General de Recursos Humanos, Planificación Educativa e Innovación por la que se establece y convoca el Programa de Refuerzo Educativo destinado a los centros educativos no universitarios sostenidos con fondos públicos de la Región de Murcia, para lo que **DECLARA** que son ciertos los datos aportados en la presente solicitud.

ÁREAS O MATERIAS A LAS QUE PODRÍA REFORZAR ATENDIENDO A SU ESPECIALIDAD			
ÁREA O MATERIA:		CURSO Y ETAPA:	
ÁREA O MATERIA:		CURSO Y ETAPA:	
ÁREA O MATERIA:		CURSO Y ETAPA:	
ÁREA O MATERIA:		CURSO Y ETAPA:	

En , a

Fdo.

(Persona solicitante)

**DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS, PLANIFICACIÓN EDUCATIVA E INNOVACIÓN
SERVICIO DE PERSONAL DOCENTE**

