



**SOLICITUD DE ADMISIÓN COORDINADOR-PROFESOR
REQUAL LOS YÉBENES**

ADMINISTRACIÓN: AYUNTAMIENTO DE LOS YÉBENES

CENTRO GESTOR: RECURSOS HUMANOS

FORMA DE ACCESO: PRUEBA-EXAMEN

TITULACIÓN EXIGIDA: CUERPO DE PROFESORES DE ENSEÑANZA

SECUNDARIA, TÍTULO DE MAESTRO O EL DE GRADO EQUIVALENTE.

DATOS PERSONALES:

N.I.F. / D.N.I.:	NOMBRE:
APELLIDOS:	FECHA DE NACIMIENTO:
SEXO:	NACIONALIDAD:
TELÉFONO:	DOMICILIO:
C. POSTAL:	MUNICIPIO:
PROVINCIA:	PAIS:
CORREO ELECTRONICO:	

En Los Yébenes a _____ de Marzo del 2024

Firma del/la interesado/a