

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI:		Fecha de Nacimiento:	
Domicilio:		Nº	Piso:
Población:	C.P:	Provincia:	
Correo Electrónico:		@educa.jcyl.es	
Teléfono fijo:	Móvil:	Otro:	
NRP:	<input type="checkbox"/> Seguridad Social <input type="checkbox"/> Muface	Nº:	

DATOS PROFESIONALES

CUERPO:		ESPECIALIDAD:	
Título Académico:		Departamento:	
Fecha de Alta en el Centro:		Fecha de Baja en el Centro:	
<u>Situación Administrativa</u> <input type="checkbox"/> Con destino definitivo. <input type="checkbox"/> En expectativa de destino. <input type="checkbox"/> En prácticas. <input type="checkbox"/> En comisión de servicios. <input type="checkbox"/> Interino/a. <input type="checkbox"/> Desplazado/a. <input type="checkbox"/> Experto/a.		<u>Conocimientos de Informática</u> <input type="checkbox"/> Sin conocimientos. <input type="checkbox"/> Bajo. <input type="checkbox"/> Medio. <input type="checkbox"/> Alto. <input type="checkbox"/> Experto.	
<u>Contrato:</u> <input type="checkbox"/> TOTAL <input type="checkbox"/> PARCIAL Nº de horas:	<u>Disponibilidad para movilidades/Erasmus:</u> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<u>Idioma 1:</u> <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Bilingüe	<u>Idioma 2:</u> <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Bilingüe