

Consejería de Educación, Universidades y Sostenibilidad

Directión Territorial de Educación

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ESPECIALIDADES PLAZO EXTRAORDINARIO (RD 1594/2011)

APELLIDOS, NOMBRE:		
AÑO DE INGRESO EN CUERPO DE MAESTROS:		ESPECIALIDAD DE INGRESO:
.I.F	DOMICILIO:	
OCALIDAD:	I	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL
ORREO ELECT	RÓNICO	
de la nueva	e la Dirección Territorial, a la vista de la despecialidad o especialidades que se seí ansitoria segunda del Real Decreto 1594/	ñalan, de acuerdo con lo dispuesto en
	Educación Infantil	
	Educación Primaria	
	Música	
	Educación Física	
	Lengua Extranjera: Inglés	
	Lengua Extranjera: Francés	
	Lengua Extranjera: Alemán	
	Pedagogía Terapéutica	
	Audición y Lenguaje	
Observaciones	s y Documentación que adjunta:	
Firma:		
En		а
	R TERRITORIAL DE EDUCACIÓN DE	

 $^{^1}$ Acompañará copia ${f cotejada/compulsada}$ de los títulos, diplomas y certificados que puedan avalar su petición