

ANEXO III-A

SOLICITUD DE ÁMBITOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, DISPONIBILIDAD EN LISTA Y HORARIO A TIEMPO PARCIAL DEL PROFESORADO INTERINO Y SUSTITUTO, ASÍ COMO DEL RESTANTE PERSONAL INTEGRANTE DE LAS LISTAS DE RESERVA PARA CUBRIR SUSTITUCIONES EN CENTROS PÚBLICOS DOCENTES NO UNIVERSITARIOS

- CUERPO DE MAESTROS -

D./Dña. [REDACTED], con D.N.I. nº [REDACTED] [REDACTED]....., de acuerdo con lo establecido en la Resolución de la Dirección General de Personal de 3 de abril de 2006, por la que se determina la forma de modificar los diversos ámbitos de actuación o de solicitar la no disponibilidad para el servicio en relación con el profesorado interino y sustitutos, así como con el restante personal que integra las listas de reserva,

SOLICITA:

- 1.- NO DISPONIBILIDAD** en la lista de reserva (marcar "X")
(En el caso de NO encontrarse actualmente en dicha situación y de conformidad con lo estipulado en el Apartado 9 de la Orden de 12/08/2003)

Señalar la causa (deberá acompañar la correspondiente justificación):

- Cuidado de hijo menor (6) Beca / Licencia Estudios (5) Cargo público electo (8)
- Docencia Administración (9) Maternidad / Adopción (16)
Pública
- Enfermedad (7) Otros Motivos (23)

- 2.- DISPONIBILIDAD** en la lista de reserva (marcar "X")
(En el caso de NO encontrarse actualmente en dicha situación y de conformidad con lo estipulado en el Apartado 9 de la Orden de 12/08/2003)

- 3.- ACEPTAR nombramientos a tiempo parcial** (marcar "X")

- 4.- RENUNCIAR a sustituciones como volante** (marcar "X")

- 5.- RENUNCIAR a sustituciones en plazas de carácter itinerante** (marcar "X")

- 6.- ACEPTAR la comunicación de los nombramientos a través de SMS/correo electrónico**

Número de teléfono móvil:	[REDACTED]
Correo electrónico:	[REDACTED]

- 7.- ÁMBITOS para INTERINOS** (Sólo marcar islas de la provincia a la que pertenezca su lista):

Gran Canaria Lanzarote Fuerteventura Tenerife La Palma Gomera Hierro

- 8.- ÁMBITOS para SUSTITUTOS: Debe cumplimentar la siguiente hoja de este anexo.**

En... [REDACTED], a [REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED]

Firma del solicitante,

SR. DIRECTOR TERRITORIAL DE EDUCACIÓN DE
CULTURA Y DEPORTES

LAS PALMAS
 STA. CRUZ DE TENERIFE

DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,

NIF

APELLIDOS Y NOMBRE

--	--

8.- ÁMBITOS PARA SUSTITUTOS Y PERSONAL INTEGRANTE DE LA LISTA DE SUSTITUCIONES.

Si desea realizar sustituciones temporales en una o varias islas o en determinados municipios de la provincia a la que pertenezca su lista, marque en los recuadros , además si desea realizar sustituciones inferiores a 20 días, marque en los círculos

<input type="checkbox"/> FUERTEVENTURA:	<input type="checkbox"/> ANTIGUA	<input type="checkbox"/> LANZAROTE:	<input type="checkbox"/> ARRECIFE
	<input type="checkbox"/> BETANCURIA		<input type="checkbox"/> HARÍA
	<input type="checkbox"/> LA OLIVA		<input type="checkbox"/> SAN BARTOLOMÉ
	<input type="checkbox"/> PÁJARA		<input type="checkbox"/> TEGUISE
	<input type="checkbox"/> PUERTO DEL ROSARIO		<input type="checkbox"/> TÍAS
	<input type="checkbox"/> TUINEJE		<input type="checkbox"/> TINAJO
			<input type="checkbox"/> YAIZA

<input type="checkbox"/> GRAN CANARIA:	<input type="checkbox"/> AGAETE	<input type="checkbox"/> LAS PALMAS G.C.	<input type="checkbox"/> SANTA Mª GUÍA
	<input type="checkbox"/> AGÜIMES	<input type="checkbox"/> MOGÁN	<input type="checkbox"/> TEJEDA
	<input type="checkbox"/> ARTENARA	<input type="checkbox"/> MOYA	<input type="checkbox"/> TELDE
	<input type="checkbox"/> ARUCAS	<input type="checkbox"/> SAN BARTOLOMÉ TIRAJANA	<input type="checkbox"/> TEROR
	<input type="checkbox"/> FIRGAS	<input type="checkbox"/> SAN NICOLÁS TOLENTINO	<input type="checkbox"/> VALLESECO
	<input type="checkbox"/> GÁLDAR	<input type="checkbox"/> SANTA BRÍGIDA	<input type="checkbox"/> VALSEQUILLO
	<input type="checkbox"/> INGENIO	<input type="checkbox"/> SANTA LUCÍA TIRAJANA	<input type="checkbox"/> VEGA SAN MATEO

<input type="checkbox"/> TENERIFE:	<input type="checkbox"/> ADEJE	<input type="checkbox"/> GÜÍMAR	<input type="checkbox"/> SANTA CRUZ TFE
	<input type="checkbox"/> ARAFO	<input type="checkbox"/> ICOD DE LOS VINOS	<input type="checkbox"/> SANTA ÚRSULA
	<input type="checkbox"/> ARICO	<input type="checkbox"/> LA LAGUNA	<input type="checkbox"/> SANTIAGO TEIDE
	<input type="checkbox"/> ARONA	<input type="checkbox"/> LA MATANZA ACENTEJO	<input type="checkbox"/> EL SAUZAL
	<input type="checkbox"/> BUENAVISTA DEL NORTE	<input type="checkbox"/> LA OROTAVA	<input type="checkbox"/> LOS SILOS
	<input type="checkbox"/> CANDELARIA	<input type="checkbox"/> PUERTO DE LA CRUZ	<input type="checkbox"/> TACORONTE
	<input type="checkbox"/> FASNIA	<input type="checkbox"/> LOS REALEJOS	<input type="checkbox"/> EL TANQUE
	<input type="checkbox"/> GARACHICO	<input type="checkbox"/> EL ROSARIO	<input type="checkbox"/> TEGUESTE
	<input type="checkbox"/> GRANADILLA	<input type="checkbox"/> SAN JUAN DE LA RAMBLA	<input type="checkbox"/> LA VICTORIA ACENTEJO
	<input type="checkbox"/> LA GUANCHA	<input type="checkbox"/> SAN MIGUEL	<input type="checkbox"/> VILAFLOR
	<input type="checkbox"/> GUÍA DE ISORA		

<input type="checkbox"/> LA GOMERA:	<input type="checkbox"/> AGULO	<input type="checkbox"/> SAN SEBASTIÁN	<input type="checkbox"/> EL HIERRO:	<input type="checkbox"/> FRONTERA
	<input type="checkbox"/> ALAJERÓ	<input type="checkbox"/> VALLE GRAN REY		<input type="checkbox"/> VALVERDE
	<input type="checkbox"/> HERMIGUA	<input type="checkbox"/> VALLEHERMOSO		

<input type="checkbox"/> LA PALMA:	<input type="checkbox"/> BARLOVENTO	<input type="checkbox"/> LLANOS DE ARIDANE	<input type="checkbox"/> SANTA CRUZ DE LA PALMA
	<input type="checkbox"/> BREÑA ALTA	<input type="checkbox"/> EL PASO	<input type="checkbox"/> TAZACORTE
	<input type="checkbox"/> BREÑA BAJA	<input type="checkbox"/> PUNTAGORDA	<input type="checkbox"/> TIJARAFE
	<input type="checkbox"/> FUENCALIENTE	<input type="checkbox"/> PUNTALLANA	<input type="checkbox"/> VILLA DE MAZO
	<input type="checkbox"/> GARAFÍA	<input type="checkbox"/> SAN ANDRÉS Y SAUCES	

En. _____, a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante,

SR. DIRECTOR TERRITORIAL DE EDUCACIÓN DE CULTURA Y DEPORTES

LAS PALMAS
 STA. CRUZ DE TENERIFE

DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,