



**PROGRAMA DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL
2007/2008**

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

<i>Centro de Profesores y de Recursos</i>	<i>Denominación del curso / jornada</i>
NAVALMORAL DE LA MATA	CURSO:

DATOS PERSONALES

Apellidos:		
Nombre:	NRP:	NIF:
Dirección:		Teléfono:
Localidad:		C.Postal:

CENTRO DE DESTINO

Denominación:		
Código:	Teléfono:	Fax:
Dirección:	C.Postal:	Localidad:

DATOS PROFESIONALES

<i>Profesor de Centro Público</i>	
<i>Profesor de Enseñanza Secundaria</i>	<i>Profesor Técnico de Formación Profesión</i>
Especialidad:	Especialidad:
Situación Administrativa	
' Destino definitivo	' En comisión de servicio
' En expectativa de destino	' Interino
' En Práctica	antigüedad (años).....
Profesor de Centro Privado _____ Concertado _____	
Categoría Profesional:.....	Antigüedad (Años).....
Materia que imparte:.....	
Formación académica:	

El profesor abajo firmante solicita ser admitido al curso arriba indicado y declara cumplir los requisitos establecidos para realizarlo y acepta las condiciones de participación.

EL/LA PROFESOR/ A. _____ de _____ de 200__

Fdo.:.....

SR. DIRECTOR CENTRO DE PROFESORES Y DE RECURSOS DE NAVALMORAL DE LA MATA

NOTA:

-La no cumplimentación de los datos precedentes, o su cumplimentación parcial o incorrecta, puede ser causa de no expedición de la correspondiente certificación.

-El firmante se responsabiliza de la exactitud de los datos

Enviar el boletín de inscripción a:

CPR de NAVALMORAL DE LA MATA

Avd. San Isidro nº 16 (10300) Navalmoral de la Mata (Cáceres)

Teléfono: 927016718 RPV: 56718 Fax: 927016721 RPV: 56721

E-Mail: cpr.Navalmoral de la Mata@edu.juntaextremadura.net